

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 731–742

Влияние стресса связанного с прыжками с парашютом на концентрацию АКТГ и кортизола в сыворотке крови

Эдвард Ковальчик, Марцин Кура

Содержание

Цель. Целью данного исследования была оценка влияния прыжков с парашютом на концентрацию гормонов кортикотропина и кортизола у профессиональных военнослужащих воздушно-десантных войск.

Методы. Исследованием охвачено 46 профессиональных военнослужащих 16-го воздушно-десантного батальона – пациентов амбулаторно-поликлинического отделения SPZOZ JW. 4495, мужчин в возрасте от 20 до 45 лет, здоровых – допущенных к выполнению прыжков с парашютом в воздушно-десантных единицах. Военнослужащие были разделены на группы в зависимости от знаний и опыта в выполнении прыжков. В течение эксперимента у исследуемых трижды бралась циркулирующая венозная кровь с целью определения концентрации гормонов АКТГ и кортизола – в день без прыжков, в день прыжка и 24 часа после прыжка. Дополнительно для оценки уровня эмоционального напряжения и психического стресса в каждой фазе эксперимента среди исследуемых проводилось персональное анкетирование с использованием опросника STAI.

Результаты. Полученные результаты подтверждают влияние психического стресса, связанного с прыжками с парашютом, на концентрацию гормонов АКТГ и кортизола в зависимости от опыта исследуемой группы в парашютизме.

Ключевые слова: АКТГ, кортизол, психологический стресс

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 743–756

Формирование временной перспективы как один из аспектов адаптации к болезни и лечению. Анализ, основанный на исследовании больных находящихся на заместительной почечной терапии

Барбара Завадзка, Магдалена Бырчек

Содержание

Время является неотъемлемой частью человеческой жизни. Принимая во внимание его существование в качестве регулирующего механизма, предпринята попытка объяснить связь между временной перспективой и некоторыми психологическими показателями функционирования людей с соматическими заболеваниями. Предполагается, что неизлечимая болезнь меняет жизнь человека. Процесс адаптации, происходящий при длительном лечении, является фактором, который может вызвать некоторые изменения в способе восприятия пациентами самих себя и окружающего мира.

Методы. Исследованием охвачено 90 пациентов клиники нефрологии CMUJ и ŚLAM.

Использованы следующие техники исследования: опросник элементарной надежды (ВНН-12), шкала принятия болезни (AIS), шкала депрессии Бека, опросник восприятия времени (ZTPI).

Результаты. Проведенный анализ показал несколько зависимостей. Позволил создать модель, иллюстрирующую влияние показателей адаптации к болезни и лечения на восприятие времени. По данным анализа, как положительное, так и негативное отношение к прошлому связано с усилением симптомов депрессии. Кроме того, концентрация на конструктивном опыте регулируется уровнем надежды и тенденцией к реагированию на действующие в настоящее время положительные импульсы. Обнаружено влияние принятия болезни и негативного прошлого на качество переживания настоящего. Преобладание временной ориентации „на будущее” коррелирует с депрессией, принятием болезни и концентрацией на положительных воспоминаниях.

Выводы. Конstellляция показателей адаптации к болезни и лечению формирует восприятие времени людей с хроническими заболеваниями.

Ключевые слова: временная перспектива, длительное лечение, показатели адаптации

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 757–769

**Когнитивное функционирование лиц с ишемической болезнью сердца
подвергающихся кардиохирургическому лечению: пред- и послеоперационная
оценка. Предварительное исследование.**

Януш Стонжка, Эва Малгожата Шепетовска, Эвелина Бараньска, Петр Дудка

Содержание

Введение: Коронарное шунтирование (АКШ) служит улучшению кровоснабжения сердечной мышцы. Лучшее кровоснабжение предвещает послеоперационное улучшение когнитивного функционирования оперированных лиц. Пациенты, подвергающиеся таким операциям, находятся под угрозой воздействия различных неблагоприятных факторов, связанных, между прочим, с техникой операции. Многочисленные исследования указывают на ухудшение когнитивного функционирования лиц после АКШ в виде общего неспецифического нейропсихологического дефицита.

Цель: Целью исследования была оценка динамики некоторых когнитивных процессов (непосредственной зрительной памяти, абстрактного мышления, беглости речи) и субъективной оценки собственной памяти пациентов, ожидающих операции АКШ, а также определение клинических и индивидуальных переменных, которые могут влиять на послеоперационное когнитивное функционирование больных.

Методы: Исследуемая группа состояла из 18 человек (9 женщин, 9 мужчин) в возрасте от 55 до 81 лет, которые двукратно были подвергнуты индивидуальной психологической оценке. В исследовании использовано: тест зрительной ретенции Бентона, задания на вербальную беглость, субтест «Сходство» (WAIS-R-PL) и опросник оценки эффективности собственной памяти.

Результаты: В большинстве познавательных задач пациенты показали высшие результаты во втором, т.е. послеоперационном исследовании, особенно в заданиях, направленных на оценку способности припоминания слов в соответствии с каким-либо критерием (Животные, Супермаркет) и абстрактного мышления (Сходство).

Выводы: Когнитивное функционирование пациентов, подвергшихся операции АКШ, улучшилось в сравнении с их состоянием перед операцией в течение нескольких дней после хирургического вмешательства. Отмечено высшие результаты в заданиях, связанных с абстрактным мышлением и вербальной беглостью. Клинические и индивидуальные переменные в разной степени модифицируют результаты пациентов.

Ключевые слова: аортокоронарное шунтирование (АКШ), когнитивное функционирование, медицинская нейропсихология.

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 771–780

Долгосрочная оценка настроения при биполярном аффективном расстройстве

Александра Сувальска, Мария Абрамович, Януш Рыбаковски

Содержание

Главным признаком биполярного аффективного расстройства является продолжительная нестабильность и колебания настроения, однако большинство шкал, используемых для оценки настроения, имеет общий характер и концентрируется на острых симптомах. В отличие от них Life Chart Methodology (NIMH – LCM) и компьютерная программа ChronoRecord разрешают детально зарегистрировать интенсивность, продолжительность и частоту изменений настроения. Многие пациенты с CHAD принимают несколько лекарственных препаратов, что обеспечивает лучшие результаты лечения, однако повышает риск возникновения побочных эффектов. Применение нескольких препаратов осложняет необходимость следования предписаниям врача. Ежедневная оценка настроения и мониторинг применяемых лекарств может помочь оптимизировать фармакологическое лечение и лучшим образом идентифицировать нюансы частичного улучшения. Веб-портал TasyJakJa.pl, где пациенты ведут онлайн-дневники течения болезни и лечения, способствует увеличению доступности данного инструмента для значительного числа больных. Позволяет также расширить знания пациентов о расстройствах настроения и одновременно повысить их участие в собственном лечении.

Ключевые слова: расстройства настроения, мониторинг пациента

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 781–789

Польская версия шкалы наблюдения для диагностики аутизма ADOS (Autism Diagnostic Observation Schedule – Generic)

Изабеля Хойницка, Рафал Плоски

Содержание

Настоящая статья представляет польскую версию шкалы наблюдения для диагностики аутизма ADOS (Autism Diagnostic Observation Schedule – Generic). ADOS, наряду с опросником ADI-R (Autism Diagnostic Interview – Revised), составляет т.н. «золотой стандарт» диагностики аутизма. Является стандартизированным и частично структурированным протоколом наблюдения, предназначенным для диагностики как детей, так и взрослых с учетом обязывающих в настоящее время диагностических критериев ICD-10 и DSM-IV-TR. Состоит из четырех модулей, выбор которых зависит от уровня языкового развития и возраста исследуемого лица.

ADOS в оригинальной версии характеризуется высокой диагностической эффективностью, позволяя отличить детей с первазивными расстройствами развития от детей находящихся вне аутистического спектра. Не позволяет однако однозначно отличить детей с детским аутизмом от детей с первазивными расстройствами развития.

В статье представлены последовательные шаги процесса перевода шкалы ADOS на польский язык, избранную стратегию адаптации и различия между оригинальной и польской версией.

Данный инструмент широко используется как в клинической диагностике, так и в научных исследованиях, где чрезвычайно существенной является стандартизация процедур, тем более что до сих пор в Польше не хватало стандартизированного инструмента для диагностики аутизма.

Ключевые слова: аутистическое расстройство/диагноз; наблюдение; психометрия/ статистика; цифровые данные

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 791–805

Сексуальность студентов медицины – убеждения и позиции

Лукаш Мюльднер-Нецковски, Ежи А. Собаньски, Катажина Кляса, Эдита Дембиньска, Кшиштоф Рутковски

Содержание

Введение: Умение и готовность к диалогу с пациентами на тему их сексуальных расстройств зависит не только от образования в области физиологии половой жизни и сексопатологии человека, но и, а по некоторым исследованиям, прежде всего, от убеждений и позиций врачей в отношении сексуальности. В связи с этим авторы поставили перед собой задачу собрать и оценить данные, касающиеся позиций и убеждений студентов медицинского профиля по этому вопросу.

Цель: Анализ некоторых позиций и убеждений студентов IV курса медицинского профиля в отношении сексуальной жизни.

Методы: В исследовании использовано опросник для самооценки удовлетворения от сексуальной жизни. Студенты заполняли опросник в период участия в занятиях по психопатологии неврозов или психотерапии.

Результаты: Анализ полученных данных свидетельствует о дифференциации исследуемой группы в отношении убеждений и позиций касательно сексуальной жизни, ее обсуждения с партнерами и поиска специализированной помощи. По некоторым вопросам отмечено существенные различия между женщинами и мужчинами. В исследуемой группе обнаружено наличие ряда факторов, которые могут отрицательно сказываться на профессиональных компетенциях в области сексуального здоровья. К ним относятся: дискомфорт в отношении собственной сексуальности и реализации сексуальных фантазий, страх перед половым влечением, отрицательная моральная оценка сексуальной активности.

Выводы: Оценка влияния позиций и убеждений, касающихся сексуальности, на клинические умения студентов и врачей требует дальнейших исследований. Представляется необходимым рассмотрение способов противодействия и коррекции неблагоприятных позиций и убеждений будущих врачей путем квалифицированного сексуального образования и интерперсональных тренингов.

Ключевые слова: сексуальность, студенты медицины, позиции и убеждения, сексуальные расстройства

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 807–814

Образ транссексуалов типа женщина-мужчина в польском обществе

Богуслав Антошевски, Марта Фиялковска, Анна Касельска

Содержание

Цель: Целью работы является определение образа транссексуалов типа Ж/М в оценке женщин и мужчин с ненарушенной половой идентичностью.

Методы: Анкетным опросом охвачено 300 студентов. Респонденты отвечали на вопросы, касающиеся их возраста, пола и места рождения, а также различных аспектов жизни транссексуалов Ж/М (м. пр. детства, профессиональных предпочтений, товарищеских и сексуальных отношений, качества жизни).

Результаты: Обнаружено, что образ транссексуалов Ж/М отличается в группе женщин и мужчин, главным образом ввиду частого отсутствия собственного мнения, наблюдаемого среди мужчин.

Выводы: 1. Оценка психических, социальных и сексуальных аспектов жизни транссексуалов Ж/М, произведенная опрошенными студентами, указывает на непонимание проблем транссексуальных лиц. 2. Отсутствие собственного мнения среди мужчин насчет названных сфер жизни лиц с нарушенной половой идентичностью может свидетельствовать о недостаточных знаниях о сущности транссексуализма или небольшой заинтересованности проблемой в группе студентов.

Ключевые слова: транссексуализм, анкета, студенты

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 815–828

Стадиальные модели формирования гомосексуальной идентичности.

Выводы для терапевтической практики.

Магдалена Мияс Гжегож Иневич, Бартош Грабски

Содержание

Авторы обсуждают стадиальные модели формирования геевской и лесбиянской идентичности, впервые предложенные в 70-е годы XX века на базе аффирмативных подходов к гомосексуализму. Процесс развития гомосексуальной идентичности представляется в виде линейно упорядоченных этапов, выделяемых вокруг главных событий развития и ведущих к формированию новой самоидентификации. Из многочисленных стадиальных предложений выбрано и представлено два – авторства Вивьен Касс, а также Сьюзен Маккен и Рут Фассингер. Названные модели проанализировано под углом их пригодности для терапевтической практики, направленной на содействие формированию гомосексуальной идентичности, для которой они были изначально запроектированы. Важным элементом упомянутого анализа является оценка точности описания процессов развития, содержащегося в данных моделях.

Ключевые слова: гомосексуальность, сексуальная идентичность, развитие идентичности, стадиальные модели

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 829–844

Расстройства личности – различные взгляды и попытка их интеграции

Бартош Грабски, Юзеф Кшиштоф Геровски

Содержание

В статье представлены различные взгляды на расстройства личности. Авторы критически оценивают современные категориальные подходы к психиатрическим (медицинским) классификациям, а также анализируют психологические подходы к данной проблематике, уделяя особое внимание теории личностных качеств и базирующей на ней модели т.н. «Большой Пятерки».

В связи с предстоящим изданием новой версии американской классификации DSM-5 представлены также детальные предложения изменений в новой системе, иллюстрируя излагаемую информацию обширным табличным материалом. Авторы используют при этом самую последнюю версию планируемого издания, опубликованную 21 июня 2011 года. Предлагаемые изменения учитывают критические замечания к существующим до сих пор решениям, создавая своеобразную гибридную систему, которая будет включать элементы многомерного подхода к описанию расстройств личности.

Ключевые слова: расстройства личности, DSM-5

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 845–856

Зависимость от физических упражнений – симптомы и механизмы

Моника Гушковска

Содержание

Целью статьи является обобщение знаний о явлении зависимости от физических упражнений, понимаемым как негативное по своей природе, обсессивное влечение к занятиям физическими упражнениями. Зависимость от физических упражнений может быть определена как многомерная неадекватная система физических упражнений, ведущая к ухудшению функционирования или стрессу. Критериями такой зависимости являются: толерантность, эффект воздержания, потеря контроля, сокращение других видов деятельности, ухудшение функционирования в психологической, социальной или физической сфере. В случае первичной зависимости физическая активность является самоцелью, при вторичной существенно внешняя мотивация - контроль над массой и формой тела. Предполагаемая встречаемость расстройства колеблется в границах от 2-3% до 20-30%. Гипотезы, касающиеся развития зависимости от физических упражнений, концентрируются на выделении β-эндорфина, возбуждении симпатической системы, регулировании аффекта или психологических объяснениях (физические упражнения как дистрактор).

Ключевые слова: физические упражнения, зависимость, расстройства питания, критерия, механизмы

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 857–865

Концепция „диалогового Я” в психотерапии – теоретические основы

Барбара Юзефик

Содержание

Авторы работы представляют концепции „диалогового Я” Михаила Бахтина и Шуберта Херманса. Эта концепция для семейных терапевтов составляет новую инспирацию для понимания процесса семейной терапии. В работе обсуждены взгляды Петера Робера и его сотрудников, которые используя эту концепцию, анализируют явления, появляющиеся во время терапевтических сеансов.

Ключевые слова: диалоговое Я, семейная терапия

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 867–875

Применение концепции „диалогового Я” в психотерапии, особенно терапии семей

Бернадетта Януш

Содержание

Авторы показывают на возможность использования концепции „диалогового Я” в терапии, супервизии, а также представляют исследовательскую рефлексию над процессом психотерапии. Авторы обращают особое внимание на пригодность предлагаемой концепции в качественных исследованиях „внутренней концепции терапевта”.

Ключевые слова: диалоговое Я, психотерапия

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 877–889

Сотрудничество врача и психотерапевта в отделении лечения расстройств личности и невротозов

Александра Вечорек, Катажина Синувка

Содержание

Авторы работы затрагивают тему практических аспектов сотрудничества между врачом и психотерапевтом в лечении пациентов с расстройствами личности.

В первой части представлена короткая характеристика отделения лечения расстройств личности и невротозов Краковской специализированной больницы им. И. Бабинского.

Дальше, с точки зрения психиатра и психотерапевта, описаны три случая из терапевтической практики данного отделения.

Случай господина А показывает, какое значение может приписываться фармакологическим средствам. В свою очередь случаи госпож Б и В демонстрируют, как может быть „использовано” лечение и личность врача. В случае госпожи Б предпринимаемое лечения служит прежде всего подтверждению болезни и недееспособности. Однако этот факт вовсе не означает желания „быть вылеченным”. Наконец случай госпожи В показывает, как опыт различных соматических проблем может защищать и предохранять от переживания трудных эмоциональных состояний.

В заключении подчеркивается значение тесного сотрудничества между всеми специалистами, которые участвуют в лечении пациентов с психическими расстройствами.

Благодаря такому сотрудничеству возможно не только лучшее понимание проблем пациентов, но и более адекватный терапевтический подход, как со стороны врача, так и психотерапевта.

Ключевые слова: расстройства личности, фармакотерапия, психотерапия

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 891–902

Депрессия у больных эпилепсией

Магдалена Босак, Доминика Дудек, Марцин Сивек

Содержание

Депрессия является одним из наиболее частых психических расстройств, сопутствующих эпилепсии. Причинами депрессии у пациентов с эпилепсией считаются: нейрохимические и нейрофизиологические изменения, происходящие в структурах лимбической системы при эпилепсии; ятрогенные процессы (отрицательное влияние психотропных противосудорожных препаратов, хирургическое лечение эпилепсии), психическая реакция на хроническое заболевание и генетическая предрасположенность. Встречаемость депрессии у пациентов с эпилепсией оценивается, по разным источникам, от 9 до 62%. В специализированной литературе отсутствует также согласие по вопросу факторов риска возникновения депрессивных расстройств при эпилепсии. Значение демографических, генетических и ятрогенных факторов, а также факторов, связанных с самой эпилепсией и методами ее лечения или сопутствующими болезнями, оценивается довольно неоднозначно. Депрессия у пациентов с эпилепсией отрицательно влияет на качество жизни больных, увеличивает риск суицида, а также расходы на лечение по сравнению с пациентами без депрессии. Лекарствами первой линии при терапии депрессивных расстройств у пациентов с эпилепсией являются ингибиторы обратного захвата серотонина и ингибиторы обратного захвата норадреналина и серотонина.

Ключевые слова: эпилепсия, депрессия

Psychiatria Polska

2012, tom XLVI, numer 5

strony 903–913

Депрессия или апатия? Диагностические ловушки: гигантская менингиома правой лобной доли, диагностированная и леченая как эпизод умеренной атипичной депрессии – случай из практики

Агнешка Павелчик, Эмилия Лоек, Июлянта Рабе-Яблонска, Томаш Павелчик, Бартош Годлевски, Мацей Радек

Содержание

Нейробихевиоральные изменения, наблюдаемые у пациентов с опухолями головного мозга, могут проявляться в виде когнитивного дефицита, расстройств настроения, изменений поведения или снижения адаптационных возможностей (напр. чрезмерная сонливость, апатия, потеря спонтанности, усталость). Вначале незаметные, развиваются коварно, а их интенсивность очень изменчива. Расстройства настроения, психотические симптомы, изменения личности, от расторможенности по апатию, наблюдаемые у пациентов с опухолями головного мозга, могут вызывать серьезные диагностические осложнения. Рассматриваемый случай пациентки был связан с большими трудностями дифференциального диагноза между депрессией и апатией, сопутствующей опухоли внутри правой лобной доли. Дополнительной проблемой, указывающей на большую вероятность расстройств настроения, была полученная от пациентки информация о заболевании ревматоидном артритом, которому может сопутствовать депрессия. Основательный анализ клинических данных, нейропсихологическая и нейровизуализационная оценка могут помочь при определении этиологии наблюдаемых расстройств, клиническая картина которых может быть обусловлена различными причинами.

Ключевые слова: опухоль головного мозга, депрессия, когнитивные функции, правая лобная доля

Psychiatria Polska
2012, tom XLVI, numer 5
strony 915–922

**Болезнь Хантингтона – неврологическое или психиатрическое расстройство?
Клинический случай**

Галина Дубас-Слемп, Анета Тилец, Галина Михаловска-Мармуровска,
Катажина Спихальска

Содержание

Болезнь Хантингтона – это сравнительно редкое, общеизвестное нейродегенеративное заболевание, вызванное динамичной точечной мутацией в гене IT-15, характеризующееся аутосомно-доминантным типом наследования. Мутация IT-15 заключается в многократном (36 - 250) повторе тринуклеотидной последовательности (CAG), кодирующей глутамин в концевой части белка хантингтина (mHtt). Это одно из девяти полиглутаминовых заболеваний (PolyQ), характеризующихся повтором последовательности CAG. Патофизиология болезни Хантингтона связана с дисфункцией и потерей нейронов, а также глиозом в полосатом теле, особенно в области хвостатого ядра и лобных долей. Болезнь Хантингтона отличается триадой симптомов: когнитивных, моторных и психопатологических. Для около 80% пациентов с БХ характерны психические расстройства. Наиболее распространенными являются аффективные расстройства, у 30 - 40% заметны симптомы депрессии. Депрессия часто предшествует появлению неврологических симптомов

Ключевые слова: болезнь Хантингтона, патогенез, клинические признаки