

УДК 159.9 (психология)

## ПСИХОСОМАТИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА: ПОДХОДЫ К ИЗУЧЕНИЮ

**Сактаганова Жасмина**, студентка магистратуры; Российская академия народного хозяйства и государственной службы при Президенте Российской Федерации (РАНХиГС); проспект Вернадского, 84, корп. 8; Москва, Россия; e-mail: Saktaganova.Jasmine<jako\_90\_@mail.ru>

### РЕЗЮМЕ

В работе анализируются: 1) различные подходы к определению сущности и содержания психосоматических расстройств в соотношении с психологическим профилем личности; 2) идеи психоанализа З.Фрейда и их влияние на объяснение многих психических расстройств и заболеваний; 3) типология различных болезней людей с психосоматическими заболеваниями.

**Ключевые слова:** психосоматические расстройства, психологический профиль личности, интрапсихический конфликт, бессознательное.

Психосоматические расстройства являются одним из основных предметов исследования как в области медицины, так и в клинической и медицинской психологии, изучающих воздействие психологических и социальных факторов на возникновение, течение и развитие соматических болезней. Границы этой группы заболеваний сложно определить, так как очевидно, что психологические моменты могут влиять на течение любого заболевания. В широком смысле слова любое заболевание является психосоматическим, так как зависит как от психологических, так и физиологических процессов.

Однако подлинно научная стадия развития психосоматической медицины явно ассоциируется с началом двадцатого столетия, с периодом появления и развития психоаналитических идей, связанных с жизнью и деятельностью З. Фрейда.

Постулаты психоанализа, определенные З. Фрейдом, позволили терапевтам значительно продвинуться в понимании многих психических расстройств и заболеваний. В дальнейшем, многие исследователи использовали психоаналитические идеи для объяснения и лечения психосоматических расстройств.

Важный этап в развитии идей психосоматики связан с работой Чикагского психоаналитического института, представленной прежде всего деятельностью его основателей Ф. Данбар и Ф. Александера.

Ф. Данбар выдвинула так называемую концепцию "профиля личности", заключающуюся в том, что определенные психосоматические болезни коррелируют со специфическими типами личности. Эта идея послужила основой определения "профиля личности" целого ряда больных, страдающих такими болезнями, как мигрень, бронхи-

альная астма, язвенная болезнь и других.

Ф. Данбар выделила 4 основных типа личности:

1) Повышенно реагирующий тип – предрасположенный к заболеванию язвой желудка, страдает сердечно-сосудистыми расстройствами.

2) Слабо реагирующий тип - для которого характерны такие заболевания, как язвенный колит, нейродермит.

3) Умеренно реагирующий тип - этот тип больных подвержен мигрени, гипертонии.

4) Материнский тип личности – он предусматривает связь между психосоматическими заболеваниями (особенно у детей) с характером, поведением матери. Данный тип предрасположен к заболеванию, прежде всего, бронхиальной астмой [2, с. 89-92].

Наиболее авторитетная разработка психосоматических идей и концепций принадлежит директору Чикагского психоаналитического института Францу Александру. Последовательно проведя разделение между конверсионной истерией как невротическим расстройством и вегетативным неврозом как реакцией конкретного соматического органа или системы органов на хроническое психологическое напряжение, Александр разработал психосоматический подход, связав его с идеей специфичности заболеваний. В концепции Александра высказана мысль, что возникновение и развитие определенного органического заболевания зависит от типа и характера интрапсихического (внутреннего) конфликта, являющегося по своей природе бессознательным. Соответственно им были выделены особые психосоматические болезни, несущие в себе специфическое содержание. В качестве типичных заболеваний Александр и его последователи определили бронхиальную астму, ревматоидный артрит, ги-

перитонию, язвенный колит, гипертиреоз, язву желудка и нейродермит. Эти заболевания заняли особое место в психосоматической медицине, вплоть до того, что существует мнение об ограничении объема психосоматической медицины только этими расстройствами.

Александр и представители его школы считали, что возникновение и течение психосоматических болезней управляется тремя группами переменных:

- структурой личности, закладывающейся в детстве;
- провоцирующей жизненной ситуацией, имеющей эмоциональное значение, которая может "оживить" внутренние конфликты человека, сформировавшиеся в детском возрасте;
- соматическими условиями, выражающими конституциональную предрасположенность к заболеванию [1, с. 31-33].

Таким образом, рабочая гипотеза Александра формировалась следующим образом: у человека, обладающего системой уязвимых органов, а также характерной структурой личности, может развиться соответствующее заболевание, если различные факторы его жизни «провоцируют» зафиксированный ранее неразрешимый внутриспсихический конфликт и если возникшие при этом тревога и напряжение приведут к прорыву психологических защит.

Одной из центральных идей, выдвинутых Александром, является также идея целостного подхода к болезни, отвергающего дуализм психи-

ческого и соматического, душевного и телесного и утверждающая их единство.

Одной из важных концепций в рамках психосоматического подхода является также идея, объясняющая этот тип заболеваний в связи с процессами развития и регрессии. При этом утверждается, что в процессе роста у ребенка из неясных, недифференцированных структур психики развиваются все более и более сознательные психические формы, в которых психические и соматические элементы тесно связаны друг с другом. Развитие ребенка предполагает, что соматических форм реакций становится меньше, и он начинает реагировать психологически, а весь процесс необходимо рассматривать как своеобразную "десоматизацию". В случае возникновения психосоматических заболеваний происходит невозможность сознательной проработки конфликтов имеющимися психологическими средствами и происходит регрессия на уровень соматического реагирования (психосоматическая регрессия).

#### ССЫЛКИ

[1] Александр Ф. Психосоматическая медицина. Принципы и практическое применение. / пер. с англ. С. Могилевского. М.: ЭКСМО-Пресс, 2002.

[2] Данбар Ф. Теория личностных профилей / Ф. Данбар [PsyPortal.net]. - Режим доступа: <<http://www.psyportal.net/694/teoriya-lichnostnyx-profilej-f-danbar/>>