

ВЛИЯНИЕ ТЕРАПИИ АРИПИПРАЗОЛОМ НА НЕГАТИВНУЮ СИМПТОМАТИКУ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, СОВЕРШИВШИХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Л. А. Тарасевич, А. В. Колесникова

ФГУ «Санкт-Петербургская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации»

Арипипразол (Абилифай®) – антипсихотический препарат нового поколения (атипичный антипсихотик), применение которого доказало свою эффективность в отношении не только продуктивной, но и негативной (дефицитарной) симптоматики шизофрении при минимуме побочных эффектов. В частности, исследователями отмечается улучшение когнитивного функционирования и настроения [6], а также качества жизни [4] у сохраняющих социальную активность больных шизофренией. Специальных исследований эффективности применения арипипразола в отношении негативной симптоматики больных шизофренией, совершивших общественно опасные действия и находящихся на принудительном лечении, до настоящего времени проведено не было.

Одним из недавно введенных в обращение, но уже получившим достаточно широкое распространение теоретическим конструктом является эмоциональный интеллект, представляющий собой совокупность способностей верно понимать собственные эмоции и эмоции окружающих, контролировать эмоции и включать их в процесс принятия конструктивных решений проблемных ситуаций [2]. Концепция эмоционального интеллекта обращается к проблеме взаимосвязи эмоциональной сферы личности и мышления, нарушения со стороны которых являются, как известно, важнейшими диагностическими критериями шизофрении [3]. Изучение эмоционального интеллекта, несомненно, смогло бы внести ясность и в причинно-следственную картину антисоциального поведения [1]. Вместе с тем, продуктивно исследуемый в рамках психологии управления, психологии общения и педагогической психологии эмоциональный интеллект остается крайне слабо изученным феноменом для других областей психологической теории и практики, в частности, клинической и юридической психологии. Одной из главных задач лечебно-реа-

билитационной работы с больными шизофренией, находящимися на принудительном лечении, является снижение их социальной опасности и, таким образом, предотвращение повторного совершения ими общественно опасных действий. В достижении этой цели важна правильная оценка не только критериев клинической и социальной динамики пациентов, но и когнитивной составляющей заболевания. Значительную часть данной категории пациентов составляют больные шизофренией, совершившие противоправные действия в силу выраженности негативно-личностной симптоматики. Социальная опасность больных шизофренией во многом обусловлена выраженностью таких особенностей, как когнитивная дисфункция, эмоционально-волевые нарушения, нарушения Я-концепции, алекситимия, напряженность психологической защиты личности и дезадаптивность поведенческих копингов, низкая фрустрационная толерантность, склонность к экстрапунитивным (агрессивным) реакциям на стрессоры, высокий уровень деструктивной агрессивности личности (подозрительность, обидчивость, враждебность, выраженная склонность к проецированию собственной агрессии), зависимость как черта личности, наличие разного рода аддикций, выраженные нарушения общения (неадаптивность коммуникативных навыков, замкнутость, конфликтность). В связи с наличием у больных шизофренией, совершивших противоправные действия, вышеперечисленных особенностей, уровень развития навыков распознавания эмоций и эмоциональной регуляции может рассматриваться как индикатор социальной опасности при шизофрении, а повышение уровня эмоционального интеллекта – как мера профилактики совершения больными шизофренией общественно опасных действий.

Учитывая отсутствие в специальной литературе сведений об эффективности арипипразола в отно-

шении негативной симптоматики больных шизофренией, совершивших общественно опасные действия и находящихся на принудительном лечении, а также предполагаемые диагностические возможности эмоционального интеллекта как индикатора социальной опасности при шизофрении, нами было проведено исследование, целью которого явилось определение влияния терапии арипипразолом на эмоциональный интеллект социально опасных лиц, страдающих шизофренией, находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением.

Материал и методы

В исследовании приняли участие 40 пациентов мужского пола в возрасте $41,6 \pm 12,44$ лет, страдающих параноидной формой шизофрении с непрерывным типом течения (F20.00 согласно МКБ-10), совершивших противоправные действия против жизни и здоровья. Все пациенты имели приблизительно одинаковую длительность основного заболевания ($4,1 \pm 2,2$ года) и были переведены на терапию арипипразолом после постепенной отмены приема типичных нейролептиков. Дозы арипипразола варьировали от 10 до 30 мг в сутки при однократном приеме. На момент первого диагностического замера (январь 2009 года) средний срок приема арипипразола составил $4,3 \pm 4,2$ месяца. Второй диагностический замер был произведен через 14 месяцев (март 2010 года). В исследовании применялись такие методы, как клинико-психопатологическое наблюдение за пациентами, биографический метод (анализ сведений, изложенных в историях болезни), метод экспертных оценок (анализ сведений о психологических особенностях и состоянии здоровья испытуемых, полученных от лечащих врачей), эксперимент (тестирование с использованием методики Mayer-Salovey-Caruso Emotional Intelligence Test) [5]. Достоверность сдвигов показателей эмоционального интеллекта под влиянием терапии арипипразолом определялась с использованием G-критерия знаков.

Результаты исследования

Влияние терапии арипипразолом на эмоциональный интеллект больных шизофренией, совершивших общественно опасные действия и находящихся на принудительном лечении, в целом, можно считать значимо положительным. Длительное применение арипипразола привело к повышению степени общего развития эмоционально-интеллектуальных способностей у пациентов данной категории ($p \leq 0,05$). Такое повышение заметно, главным образом, благодаря влиянию арипипразола на общий уровень активности, волевые и мыслительные процессы. Так, у подавляющего большинства пациентов, принимавших арипипразол, отмечалась редукция негативной симптоматики в виде усиления

волевого контроля над эмоциями ($p \leq 0,01$) и более активного включения мышления в процессы решения задач, требующих эмоционально-интеллектуальных навыков ($p \leq 0,01$). Такое влияние являлось тем более заметным, чем менее выраженными были эмоциональные и интеллектуальные нарушения до начала терапии. То есть, наилучшие результаты продемонстрировали пациенты молодого возраста, заболевшие относительно недавно, наиболее сохраненные в интеллектуальной и эмоциональной сферах, что следует принимать во внимание при выборе нейролептической терапии. Влияние терапии арипипразолом на такие звенья эмоционального интеллекта, как способности точно воспринимать и понимать собственные эмоции и эмоции окружающих оказалось выраженным в незначительной степени.

Таким образом, арипипразол оказывает редуцирующее воздействие на негативную симптоматику при шизофрении, но влияние это не является однородным. Эмоционально-интеллектуальные способности, развитие которых предполагает экстравертированность, ориентированность на социум, оказываются в наибольшей степени резистентными к терапии. К таким способностям относятся, прежде всего, способности к распознаванию эмоций – собственных и окружающих лиц. Вместе с тем, аутичность и эгоцентризм больных шизофренией, мешающие распознаванию эмоций и сочувствию, при приеме арипипразола начинают компенсироваться повышением общего уровня активности, более активным включением мышления в процессы решения эмоционально-интеллектуальных задач и усилением волевого контроля над эмоциями. Такие изменения могут рассматриваться в качестве предикторов снижения социальной опасности больных шизофренией, совершивших противоправные действия.

Проведенное исследование влияния терапии арипипразолом на эмоциональный интеллект социально опасных больных шизофренией, находящихся на принудительном лечении, позволяет сделать следующие **выводы**.

1. Терапия арипипразолом при длительном применении оказывает редуцирующее воздействие на негативную симптоматику больных шизофренией, совершивших общественно опасные деяния. Это значительно улучшает долгосрочные результаты принудительного лечения, так как увеличивает эффективность современных реабилитационных моделей восстановления, широко применяемых в больнице. Положительное влияние терапии арипипразолом отмечено не только у пациентов с вторичным негативным симптомокомплексом (ранее принимавших традиционные нейролептики) вследствие снятия фармакогенных наслоений, но и у больных, принимающих арипипразол в качестве первого и единственного нейролептика. Вероятнее всего, этот факт свидетельствует о непосредственном положительном воздействии арипипразола на

нейрокогнитивную дисфункцию у больных шизофренией.

2. Применение арипипразола приводит к повышению уровня эмоционального интеллекта больных шизофренией, совершивших общественно опасные деяния и находящихся на принудительном лечении.

3. Влияние терапии арипипразолом на способности к точному восприятию и пониманию собственных эмоций и эмоций окружающих, способность к эмпатии не является значительным.

4. Арипипразол способствует повышению общего уровня активности, более активному включению мышления в процессы решения задач, требующих эмоционально-интеллектуальных навыков, и усилению волевого контроля над эмоциями. Это увеличивает возможности психотерапевтической и психокоррекционной работы с пациентами.

5. Терапия арипипразолом может рассматриваться как одна из возможностей по снижению социальной опасности больных шизофренией.

ЛИТЕРАТУРА

1. Антонян Ю.М., Гულдан В.В. Криминальная патопсихология. М.: Наука, 1991. 248 с.
2. Люсин Д.В. Современные представления об эмоциональном интеллекте // Социальный интеллект: Теория, измерение, исследования / Под ред. Д.В.Люсина, Д.В.Ушакова. М.: Изд-во института психологии РАН, 2004. С. 29–36.
3. Попов Ю.В. Шизофрения и МКБ-10 // Психиатрия и психофармакология. 1999. № 1. С. 8–14.
4. Kasper S. et al. // Int. J. Neuropsychopharmacol. 2003. Vol. 6. P. 325–337.
5. Mayer J.D., Salovey P., Caruso D. Emotional Intelligence as Zeitgeist, as Personality and as a Mental Ability Chapter / R.Bar-On, J.D.A.Parker (Eds.). The Handbook of Emotional Intelligence.
6. Potkin S.G. et al. // Arch. Gen. Psychiatry. 2003. Vol. 60. P. 681–690.

ВЛИЯНИЕ ТЕРАПИИ АРИПИПРАЗОЛОМ НА НЕГАТИВНУЮ СИМПТОМАТИКУ БОЛЬНЫХ ШИЗОФРЕНИЕЙ, СОВЕРШИВШИХ ОБЩЕСТВЕННО ОПАСНЫЕ ДЕЙСТВИЯ

Л. А. Тарасевич, А. В. Колесникова

Дано обоснование необходимости исследования влияния терапии арипипразолом на негативную симптоматику больных шизофренией, совершивших общественно опасные действия: наличие в специальной литературе сведений об эффективности арипипразола, при минимуме побочных эффектов, в отношении как позитивных, так и негативных симптомов шизофрении; рассмотрение негативно-личностной симптоматики больных шизофренией (когнитивных и эмоционально-волевых нарушений) как одного из предикторов совершения ими общественно опасных действий; отсутствие в специальной литературе сведений об эффективности арипипразола в отношении негативных симптомов шизофрении у лиц, совершивших опасные действия. В качестве показателя особенностей развития когнитивных функций и эмоционально-волевой сферы личности пациентов рассматривается эмоциональный интеллект, представляющий собой совокупность навыков по распознаванию эмоций и эмоциональной регуляции. Проведено экспериментально-психологическое исследование влияния терапии арипипразолом на эмоциональный интеллект больных шизофренией, совершивших общественно опасные дей-

ствия и находящихся на принудительном лечении в психиатрическом стационаре специализированного типа с интенсивным наблюдением. Выявлено редуцирующее воздействие арипипразола на негативную симптоматику шизофрении у данной категории пациентов. Терапия арипипразолом способствует повышению общего уровня активности, более активному включению мышления в процессы решения задач, требующих эмоционально-интеллектуальных навыков, и усилению волевого контроля над эмоциями. Такие изменения компенсируют недостаток развития способностей к точному восприятию и пониманию собственных эмоций и эмоций окружающих, способность к эмпатии, которые в наибольшей степени резистентны к терапии. Терапия арипипразолом может рассматриваться как базис снижения социальной опасности больных шизофренией, совершивших противоправные действия и длительно находящихся на принудительном лечении.

Ключевые слова: арипипразол, негативные симптомы шизофрении, когнитивные функции, социальная опасность, эмоциональный интеллект.

EFFECT OF ARIPIPRAZOLE ON NEGATIVE SYMPTOMS OF SCHIZOPHRENIC OFFENDERS

L. A. Tarasevich, A. V. Kolesnikova

Studying the effect of Aripiprazole on negative symptoms of schizophrenic offenders could be important for a number of reasons: according to literary data, this medication seems to be effective for both positive and negative symptoms of schizophrenia, and gives minimum side effects; negative personality symptoms of schizophrenic patients (cognitive, emotional and volitional problems) are considered as a predictive factor for committing an offence; and lack of information concerning the effect of Aripiprazole on negative symptoms of schizophrenic offenders.

The authors investigate emotional intelligence as one of parameters of cognitive development that includes the skills in recognition of emotions and control of emotions. This experimental psychological investigation deals with studying the effect of Aripiprazole medication on emotional

intelligence of schizophrenic offenders treated by decision of the court in a forensic psychiatric maximum security hospital. Aripiprazole seems to improve the negative symptoms in this category of patients. It seems to make patients more active in general, and also stimulates their better cognitive involvement in finding solutions for the tasks that require emotional intelligence skills, and also improves control of emotions. These changes compensate for the lack of ability to recognize and understand one's own emotions as well as emotions of other people and ability for empathy, which are most resistant to therapy. Aripiprazole medication can be considered as a basis for reduction of social dangerousness in schizophrenic offenders on compulsory long-term treatment.

Key words: Aripiprazole, negative symptoms in schizophrenia, cognitive functions, social dangerousness, emotional intelligence.

Тарасевич Лариса Александровна – кандидат медицинских наук, заместитель главного врача по медицинской части ФГУ «Санкт-Петербургская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации»; e-mail: victor@spb-pbstin.sp.ru

Колесникова Анна Васильевна – медицинский психолог ФГУ «Санкт-Петербургская психиатрическая больница специализированного типа с интенсивным наблюдением Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации»; e-mail: victor@spb-pbstin.sp.ru