

**ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет»  
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»**

# **ПОЛЯКОВСКИЕ ЧТЕНИЯ 2018**

**Методологические и прикладные проблемы  
медицинской (клинической) психологии  
(к 90-летию Ю.Ф. Полякова)**

*Материалы всероссийской научно-практической  
конференции с международным участием  
15-16 марта 2018 года*

Москва  
2018

также более высокие показатели: уровень аффективной насыщенности и адекватности воспроизведения нейтральных стимулов, а также показатели латентной и осознанной позитивной эффективности довольно высоки. По результатам изучения корреляционных взаимосвязей группу наркозависимых от «дизайнерских» наркотиков можно охарактеризовать, как группу в которой, чем выше интеллект, тем меньше проявляется алекситимия и неадекватное восприятие негативных стимулов извне. В центре корреляционных взаимосвязей находятся два психологических признака – уровень интеллектуальных способностей, в том числе память, и имплицитный аффект (как позитивный, так и негативный). Высокий уровень аффекта прямо связан с количеством выбранных дескрипторов, подходящих для обозначения болезненных ощущений и обратно пропорционален общему количеству дескрипторов, которые подходят для описания телесных ощущений (связь опосредованная, через адекватность восприятия стимулов). Учитывая, что в экспериментальной группе уровень аффекта высокий, то можно сказать, что общее количество выбираемых дескрипторов для описания телесных ощущений относительно невысоко. Все описанные особенности характерны только для данной группы и не повторяются в контрольной.

Контрольную группу можно охарактеризовать как общность, обладающую интеллектом ниже среднего, слабо осознающую свое аффективное состояние, плохо ориентирующуюся в собственных чувствах и ощущениях, что влияет на сложности при выборе дескрипторов для описания конкретных ощущений. Слабая адекватность восприятия стимулов приводит к выбору большего количества дескрипторов, допустимых для описания внутренних телесных ощущений в принципе.

**Выводы.** Результаты проведенного исследования показали статистически значимые различия между состоянием когнитивной и аффективной сферы в экспериментальной и контрольной группе, подтвердив гипотезу о более высоком уровне сохранности больных, страдающих зависимостью от «дизайнерских наркотиков». Это связано как с изначально более высоким преморбидным уровнем когнитивного и социального функционирования у больных экспериментальной группы, так и с подтвердившимся предположением о том, что современные психоактивные вещества приводят к менее грубым изменениям.

Выражаем благодарность за содействие при проведении исследования врачам терапевтического отделения ННЦ наркологии, 18 отделения ПБ№1 имени Н.А. Алексеева, а также сотрудникам реабилитационного центра «Первый шаг».

#### Литература

1. Елшанский С. П. Внутреннее восприятие и механизмы развития зависимостей от ПАВ // Вопросы наркологии. – 2002. – № 4. – С. 40-45
2. Рассказова Е. И., Плужников И. В. Психодиагностика уровня когнитивного инсайта: результаты апробации русскоязычной версии шкалы когнитивного инсайта А. Бека // Психологические исследования. – 2013. – Т. 6. – № 28. – С. 6.
3. Compton W. M. et al. Prevalence, correlates, disability, and comorbidity of DSM-IV drug abuse and dependence in the United States: results from the national epidemiologic survey on alcohol and related conditions // Archives of general psychiatry. – 2007. – Т. 64. – № 5. – С. 566-576.
4. Conway K. P. et al. Lifetime comorbidity of DSM-IV mood and anxiety disorders and specific drug use disorders: results from the National Epidemiologic Survey on Alcohol and Related Conditions // The Journal of clinical psychiatry. – 2006.
5. Every-Palmer Susanna. Synthetic cannabinoid JWH-018 and psychosis: an explorative study. // Drug and Alcohol Dependence. – 2011. — № 117. — P. 152-157.
6. Quirin M., Kazén M., Kuhl J. When nonsense sounds happy or helpless: The Implicit Positive and Negative Affect Test (IPANAT) // Journal of personality and social psychology. – 2009. – Т. 97. – № 3. – С. 500.

**Силаева А.В.**

**Ограничения мультидисциплинарных исследований здоровья и психического развития детей, рожденных с помощью экстракорпорального оплодотворения**

ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, НИ ТГУ, Томск, Россия  
[silaevaav@yandex.ru](mailto:silaevaav@yandex.ru)

**Ключевые слова:** мультидисциплинарные исследования, методологические ограничения, экстракорпоральное оплодотворение.

**Methodological limitations of multidisciplinary researches health and mental development of children born through in vitro fertilization**

Siberian State Medical University, National Research Tomsk State University, Tomsk, Russia

**Keywords:** multidisciplinary researches, methodological limitations, in vitro fertilization

Методология является инструментом познания любого явления окружающего мира, и на сегодняшний день значимой составляющей современной методологии психологических исследований является мультидисциплинарный подход с совмещением количественных и качественных методов изучения, например, развития психики, разных областей знаний, т.к. именно такой подход дает возможность проанализировать изменения и понять, почему эти изменения происходят [1]. Благодаря мультидисциплинарным исследованиям современная психология может быть дополнена новыми знаниями, что сказывается на расширении и углублении пространства познания. В настоящее время высказывается необходимость использования методологий смежных и отдаленных отраслей науки в изучении многообразного предметного поля клинической психологии, которые могут быть реализованы в мультидисциплинарных исследованиях. Например, важной общественной значимой проблемой является бесплодие, и современное состояние репродуктивной функции населения приводит к большему использованию вспомогательных репродуктивных технологий (ВРТ), в частности метода ЭКО. Изучение особенностей развития и здоровья детей, рожденных с помощью ЭКО, на данный момент является актуальным. Проведение таких исследований для выявления показателей здоровья и особенностей психического развития детей, рожденных с помощью экстракорпорального оплодотворения (ЭКО), позволяют получить разносторонние данные о предмете таких поисков.

В нашей стране ВРТ используются с 1986 г., и к настоящему моменту имеются сведения, позволяющие получить представление о развитии и психическом здоровье таких детей. Данные научной литературы по этому поводу разноречивы [2-9] (от отсутствия существенных различий до серьезных врачебных проблем внутриутробного развития, преждевременных родов, малой массы тела новорожденных, высокой предрасположенности соматическим, неврологическим, психическим расстройствам, проблем с поведением, эмоциональных нарушений, риском нездоровья во взрослом возрасте у детей, появившихся на свет с помощью ЭКО). Это может быть объяснено наличием методологических ограничений, которые препятствуют возможности формулировать надежные и однозначные выводы.

К методологическим проблемам, затронутым в ряде зарубежных и отечественных публикаций, следует отнести: упущения в организации исследований, связанные с малочисленностью выборок [3, 4, 5, 9]; отсутствие отечественной базы данных долговременных (лонгитудных) исследований [3, 4]; сложности присоединения к мировым исследованиям показателей здоровья и развития детей, рожденных с помощью ЭКО [3]; недостаточность учета факторов (биопсихосоциальных) здоровья родителей [5], факторов самой процедуры ЭКО (питательная среда для эмбрионов и ооцитов, криоконсервация эмбрионов, стадия имплантации и т.д.) [2, 3, 7-9]; влияние факторов окружающей среды во время беременности [5]; ограниченность изучаемых характеристик развития, адаптации и здоровья детей [4]; преобладание участников исследований раннего возраста и малая представленность подростков и взрослых, появившихся на свет с помощью ЭКО [2, 4, 5] и т.д.

Особенно важно учитывать приведенные факторы при организации и проведении исследования, чтобы иметь возможность получать надежные выводы и экстраполировать их на выборку в целом.

Только с позиции современных тенденций развития науки, реально определить системные факторы риска здоровья ребенка, рожденного при ЭКО. Имея в свободном доступе исследовательские данные о проблеме здоровья и психического развития детей, рожденных с помощью ЭКО, взаимодействия биопсихосоциальных факторов, на него влияющих, станет возможным определить важные практические задачи по реализации комплексной профилактической (коррекционно-развивающей, медико-психологической и т.д.) помощи в системе охраны здоровья матери и ребенка. Таким образом, неоднозначные результаты показателей здоровья и развития детей, появившихся на свет с помощью экстракорпорального оплодотворения, представленные отечественными и зарубежными научными группами и обозначенные методологические сложности, отмечают акту-

альность и необходимость изучения взаимного влияния биопсихосоциальных факторов с учетом мультидисциплинарного подхода, принципа развития, и применения лонгитюдного метода.

#### Литература

1. Марцинковская Т.Д., Изотова Е.И., Турушева Ю.Б. Принцип развития: теоретические и эмпирические подходы // Мир психологии. 2016. №1 (85). С. 66-78.
2. Копылова И.В., Витязева И.И. Здоровье и эндокринный статус детей, рожденных с помощью методов вспомогательных репродуктивных технологий (обзор литературы) // Проблемы эндокринологии. 2012. № 1. С. 54-60.
3. Кешишян Е.С., Царегородцев А.Д., Зиборова М.И. Состояние здоровья и развитие детей, рожденных после экстракорпорального оплодотворения // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2014. № 5. С. 15-25.
4. Соловьева Е.В. Особенности развития детей, зачатых при помощи вспомогательных репродуктивных технологий // Современная зарубежная психология. 2014. Т. 3, № 4. С.33-48.
5. Геномика поведения: детское развитие и образование / под ред. С.Б. Малых, Ю.В. Ковас, Д.А. Гайсиной. – Томск: Издательский Дом Томского государственного университета, 2016. – 446 с.
6. Мельник Л.А., Иова А.С., Шугарова Л.М. Состояние здоровья детей, рожденных при помощи вспомогательных репродуктивных технологий // Педиатрия. 2017. Т.96. №1. С.110-116.
7. Middelburg K.J., Heineman M.J., Bos A.F. et al. Neuromotor, cognitive, language and behavioural outcome in children born following IVF or ICSI-a systematic review // Human Reproduction. 2008. № 14 (3), pp. 219—231.
8. Hart R., Norman R.J. The longer-term health outcomes for children born as a result of IVF treatment. Part II—Mental health and development outcomes // Human Reproduction. 2013. № 19 (3), pp. 244—250.
9. The impact of specific fertility treatments on cognitive development in childhood and adolescence: a systematic review / A.R. Rumbold, V.M. Moore, M. J. Whitrow et al. // Human Reproduction. 2017. № 32 (7). pp. 1489-1507.

**Симашкова Н.В., Коваль-Зайцев А.А.**

**Мультидисциплинарные аспекты изучения психотических форм расстройств аутистического спектра у детей**

ФГБНУ НЦПЗ, Москва, Россия  
[simashkovav@mail.ru](mailto:simashkovav@mail.ru); [koval-zaitsev@mail.ru](mailto:koval-zaitsev@mail.ru)

**Ключевые слова:** расстройства аутистического спектра, дети, психотические, мультидисциплинарные, диагностика

**Simashkova N.V., Koval-Zaitsev A.A.**

**Multidisciplinary aspects of the study of psychotic forms of autistic spectrum disorders in children**

FSBSI MHRC, Moscow, Russia

**Keywords:** autism spectrum disorders, children, psychotic, multidisciplinary, diagnosis

**Введение.** Актуальность изучения расстройств аутистического спектра (РАС) в мультидисциплинарном аспекте обусловлена возрастанием медицинской и социальной значимости РАС, их высокой распространенностью - 0,62 % в детской популяции (ВОЗ, 2014[2]), установлением этой патологии при нозологически разных заболеваниях, при которых аутизм проявляется как психотическая составляющая. За последние годы научный интерес к РАС переместился из узкой проблемы детской психиатрии в одну из центральных областей клинико-биологических исследований в мире. Говоря о трудностях диагностики РАС, можно привести слова Т.Р.Верней [4] о том, что из-за смешения нозологий, «языков на Вавилонской башне, прогресс был приостановлен». Дифференциальный диагноз детского психоза (F84.02), атипичного детского психоза эндогенного (F84.11), детской шизофрении (ДШ) (F20.8xx3), по-прежнему, актуален во всем мире [2,4,5,6,7].

**Цель** настоящего исследования заключалась в мультидисциплинарном клинико-психологическом изучении особенностей психотических форм РАС для определения клинических границ и нозологических различий, дифференциации, прогноза и абилитации.

**Материал и методы.** Исследование выполнено в отделе детской психиатрии (заведующий - д.м.н. Н.В.Симашкова) ФГБНУ НЦПЗ (директор – д.м.н., профессор Т.П.Клошник). Обследовано 207 больных в возрасте от 3 до 14 лет с инфантильным психозом (ИП) и атипичным детским психозом (АДП), проходивших лечение в отделе детской психиатрии ФГБНУ НЦПЗ в 2006-2017 гг. Больные были прослежены клинико-катамнестически на протяжении 7-10 лет. Возраст больных к моменту первичного обследования колебался от 2 до 6 лет (средний возраст – 3г 6 месяцев). На основании различий в клинической симптоматике пациенты были разделены на 2 группы: в 1-ю вошли 169 пациентов с ИП (из них 102 – в приступе и 67 – в стадии ремиссии или её становлении); во 2-ю группу вошли 38 пациентов с АДП (из них 25 – в приступе и 13 – в стадии ремиссии или её