

## ОБСЕССИВНО-КОМПУЛЬСИВНОЕ РАССТРОЙСТВО ЛИЧНОСТИ: СУЩНОСТЬ И ВИДЫ ТЕРАПИИ

**Силантьев А.С., студент 2 курса факультета агротехнологий,  
земельных ресурсов и пищевых производств  
Научный руководитель – Абрамов Д.В., канд. псих. наук, доцент  
ФГБОУ ВО Ульяновский ГАУ**

***Ключевые слова:** обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР), лечение ОКР, антидепрессанты, серотонин.*

*Обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР) относится к психическим расстройствам, развитие которых тесно связано с биологически верифицируемой мозговой дисфункцией. Структурные и функциональные изменения в различных регионах головного мозга, лежащие в основе клинических проявлений ОКР, хорошо изучены. В статье описывается методика лечения данного заболевания, однако существующие методы терапии учитывают лишь изменения в серотониновой системе, что определяет широкое использование серотонинергических антидепрессантов в терапии ОКР [1].*

В социуме 21 века все чаще стали возникать психологические проблемы как индивидуально, в виде расстройств личности, так и в общественных масштабах. Чаще всего, это обусловлено плохими условиями жизни, постоянным непрерывным стрессом как извне, так и внутри души человека. Возможно, расстройства берут начало из самого детства, от недостаточной родительской любви, внимания, заботы. Одним из расстройств личности, которое затронет данная статья, является обсессивно-компульсивное расстройство (ОКР). Его еще называют «одним из наиболее важных состояний в психиатрии» по целому ряду причин. Например, эпидемиологические данные однозначно указывают на то, что ОКР входит в число наиболее распространенных (до 3%) и инвалидизирующих психических расстройств [2].

По мнению J.S. Abramowitz, ОКР представляет собой сложное системное расстройство с выраженной изменчивостью в презентации

симптомов. Основным симптоматическим проявлением ОКР в рамках МКБ-11 являются повторяющиеся нежелательные мысли, образы, побуждения и связанное с ними повторяющееся поведение в скрытой или явной форме. В DSM-5 отмечается, что при данном расстройстве характерны дисфункциональные убеждения, которые могут включать повышенное чувство ответственности, склонность к переоценке угрозы, перфекционизм, интолерантность к неопределенности, а также преувеличение значимости собственных мыслей наряду с навязчивой потребностью их контролировать [3, 4].

В «Руководстве по диагностике и статистической классификации психических расстройств» (DSM-III-R) Американской психиатрической ассоциацией квалификационными критериями обсессивно-компульсивного расстройства личности названы: тотальный паттерн перфекционизма и негибкости, возникающий в ранней взрослости и проявляющийся в различных контекстах [5].

Также ОК-симптоматика характеризуется хроническим течением, существенным снижением качества жизни как самих пациентов, так и их близкого окружения, нередкими случаями инвалидизации человека, что привело к квалификации Всемирной организацией здравоохранения данного заболевания как одного из 10 наиболее тяжелых психических расстройств, связанных с переживанием выраженного психологического дискомфорта, а также с нарушениями в сфере повседневной и профессиональной деятельности [3, 6].

Современные клинические рекомендации и метаанализы, посвященные терапии ОКР, в качестве основных методов лечения называют психофармакотерапию и психотерапию когнитивно-поведенческую или экспозиционную. Известный врач-психотерапевт, старший научный сотрудник Московского НИИ Психиатрии Росздрава РФ, член Международной академии наук С.В. Харитонов в одной из своих статей, основанной на исследованиях об эффективности восстановительного лечения больных ОКР писал, что совместное использование методов когнитивно-поведенческой и рациональной психотерапии более эффективно снижает уровень субъективного дискомфорта, чем только методы когнитивно-поведенческого подхода. Рациональная психотерапия дает статистически достоверный эффект несколько позднее [7].

К настоящему времени накоплены обширные сведения о различных механизмах мозговой дисфункции, лежащей в основе патогенеза ОКР, однако эффективное терапевтическое воздействие возможно лишь на некоторые из них. Главной мишенью терапии при ОКР следует выбирать серотониновую нейротрансмиссию, поэтому клинические рекомендации называют СИОЗС препаратами первого выбора в силу удачного сочетания их эффективности и переносимости. Анализ исследований, посвященных применению флувоксамина при ОКР, продемонстрировал широкие возможности для его использования у пациентов с данной патологией, начиная с 8-летнего возраста. Флувоксамин характеризуется хорошей переносимостью во всех возрастных группах и во всем диапазоне доз, рекомендованных для терапии.

#### **Библиографический список:**

1. Усов, Г. М. Фармакотерапия обсессивно-компульсивного расстройства: фокус на флувоксамин (обзор литературы) / Г. М. Усов // Психиатрия и психофармакотерапия. – 2020. – Т. 22. – № 4. – С. 7-13.
2. Fluvoxamine treatment response prediction in obsessive-compulsive disorder / Hasanpour H., Ghavamizadeh M, Navi K. et al // Association rule mining approach, *Neuropsychiatr Dis Treat.* - 2019; - 15: p. 895–904.
3. Когнитивные факторы нарушений психической деятельности при обсессивно-компульсивном расстройстве / О. А. Сагалакова, О. В. Жирнова, Д. В. Труевцев, И. Я. Стоянова // Сибирский психологический журнал. – 2020. – № 75. – С. 159-181.
4. Abramowitz J.S. Obsessive-compulsive and related disorders / Abramowitz J.S., Blakey S. // *Psychopathology: History, diagnosis, and empirical foundations.* - New Jersey: Wiley. - 2017. - P. 187–215.
5. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (3rd ed, rev.) / American Psychiatric Association. - 1987. – Washington, DC: Author. – 356 p.
6. Bobes J. Quality of life and disability in patients with obsessive-compulsive disorder / Bobes J. et al // *Eur Psychiatry.* - 2001. - № 16. - P. 239–245.
7. Харитонов, С. В. Оценка эффективности восстановительного лечения больных с обсессивно-компульсивным расстройством личности методами когнитивно-поведенческой и рациональной психотерапии

## OBSESSIVE-COMPULSIVE PERSONALITY DISORDER: THE ESSENCE AND TYPES OF THERAPY

Silantyev A.S.

**Keywords:** *obsessive-compulsive disorder (OCD), OCD treatment, antidepressants, serotonin.*

*Obsessive-compulsive disorder (OCD) refers to mental disorders, the development of which is closely related to biologically verifiable brain dysfunction. Structural and functional changes in various regions of the brain underlying the clinical manifestations of OCD have been well studied. The article describes the method of treatment of this disease, however, existing therapies take into account only changes in the serotonin system, which determines the widespread use of serotonergic antidepressants in the treatment of OCD [1].*