

## НЕСУИЦИДАЛЬНОЕ АУТОДЕСТРУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ У БОЛЬНЫХ С РАЗЛИЧНЫМИ ФОРМАМИ ПСИХИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ

Баклушев М.Е.

Российский государственный медицинский университет, кафедра психиатрии и медицинской психологии, г. Москва

В глоссарии суицидологических терминов несуицидальное аутодеструктивное поведение определяется как совокупность действий, предпринятых без цели лишения себя жизни, но ведущих к социальной, психологической и физической дезадаптации.

В МКБ-10 последствия аутодеструктивного поведения относятся к XX классу: «Внешние причины заболеваемости и смертности», то есть классу, не связанному с психической патологией.

Для врача любого профиля важно понимать, имеет ли то или иное самоповреждение психопатологическую почву или оно обусловлено другими причинами, например, социо-культурными. История человечества знает множество примеров аутодеструктивного поведения, связанного с традициями, модой, религиозными и иными мотивами. В наши дни широкое распространение получили такие способы украшать своё тело, как шрамирование, пирсинг и т.д.

Цель работы – выяснить, когда аутодеструкция – проявление психической патологии, а когда с ней не связана, а также проанализировать связь аутодеструкции с той или иной психопатологией (заболеванием, синдромом), выявить наиболее общие психопатологические механизмы аутодеструктивного поведения больных.

Материалом исследования послужили собственные наблюдения, а также данные других авторов. Было обследовано 22 пациента в возрасте от 6 до 77 лет. Из них 5 женщин и 17 мужчин. 16 больных на момент обследования находились в психиатрическом стационаре, 3 пациента в психо-соматическом отделении больницы широкого профиля и 1 пациентка в терапевтическом отделении больницы широкого профиля, 2 больных наблюдались амбулаторно.

Было выявлено, что аутодеструкция встречается на психотическом и непсихотическом уровне расстройств и приобретает определённую синдромологическую и нозологическую окраску. Связь аутодеструкции с различными формами психической патологии можно представить в виде таблицы:

### Связь аутодеструкции с различными психическими заболеваниями.

		Органическая патология	Эндогенные заболевания	Психогенно-личностные расстройства
Уровень расстройств	Психотический	Эпилепсия (сумеречные состояния)	Галлюцинаторно-бредовые синдромы Кататоническое возбуждение	Реактивные психозы
	Непсихотический	Олигофрении Деменции Навязчивые действия при эпилепсии	Изменения мышления при шизофрении Эндогенная депрессия Навязчивые действия при шизофрении Аутизм	Навязчивые действия при неврозах Демонстративная аутоагрессия при психопатиях Расстройства влечений Нервная анорексия и булимия

Будучи проявлением различных синдромов, аутодеструкция может быть обусловлена сходными психопатологическими механизмами:

1. Аутодеструкция вследствие нарушений мышления (бреда, сверхценных идей, паралогического мышления больного).
2. Демонстративно-шантажные действия.
3. Аутодеструкция вследствие расстройства витальных эмоций, в частности «отвлекающая терапия» (по Левиной). Описана у больных с эндогенной депрессией, которые наносят себе повреждения, чтобы физическая боль заглушила их душевные страдания. Подобные случаи встречаются у больных с ранним детским аутизмом и эпилепсией.
4. Аутодеструкция, обусловленная регрессом психики до инстинктивного уровня.
5. Аутодеструкция при расстройствах влечений (половые извращения).

Таким образом, аутодеструкция является проявлением психической патологии только тогда, когда она обусловлена описанными в работе психопатологическими синдромами, в противном случае она должна рассматриваться вне рамок психиатрии. Особенно трудно отнести аутодеструктивное поведение к норме или патологии при пограничных расстройствах. В таких случаях на помощь психиатрам приходят характерологические, личностно-ситуационные критерии, оцениваются особенности преморбида конкретной личности.