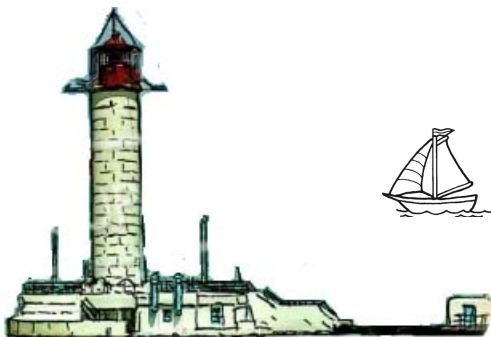


Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины
Одесское отделение научного общества патофизиологов Украины
Одесское областное общество историков Украины

БЮЛЛЕТЕНЬ XIII ЧТЕНИЙ ИМ.В.В.ПОДВЫСОЦКОГО

19 – 20 ИЮНЯ 2014 ГОДА



ОДЕССА 2014

ББК 52. 52 Я 431

УДК 929 Подвысоцкий В.В. : 61

Организаторы – основатели конференции:

Украинский НИИ медицины транспорта МЗ Украины

Одесское отделение научного товарищества патофизиологов Украины

Одесское областное общество историков медицины

Главный редактор

Гоженко А. И.

Редакционная коллегия

Заместитель главного редактора

Педанов Ю. Ф.

Ефременко Н. И.

Лебедева Т. Л.

Лисобей В. А.

Макулькин Р. Ф.

Ставрев Д. Г. (г. Варна, РБ)

Чурилов Л. П. (г. Санкт-Петербург, РФ)

Шафран Л. М.

Ответственный секретарь

Бадюк Н. С.

Адрес редакции:

ул. Канатная 92, 65039, г.Одесса, Украина

Телефон: +38(048)728-14-51

e-mail: medtrans2@rambler.ru

веб-сайт: www.medtrans.com.ua

XIII–е чтения В.В. Подвысоцкого: Бюллетень материалов научной конференции (19-20 июня 2014 года). – Одесса:

УкрНИИ медицины транспорта, 2014.- 331 с.

© УкрНИИ медицины транспорта



**ПОДВЫСОЦКИЙ
ВЛАДИМИР ВАЛЕРИАНОВИЧ**

24.05.1857 - 22.01.1913

Основатель и декан медицинского факультета,
Заведующий кафедрой общей патологии
Императорского Новороссийского университета
в городе Одессе
1900-1905

**ЕМОЦІЙНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ЧОЛОВІКІВ,
ЗАЛЕЖНИХ ВІД АЛКОГОЛЮ**

***HUMAN'S EMOTIONAL CHARACTERISTICS
DEPENDING ON ALCOHOL***

Возний Д. В.

Одеський національний медичний університет

В ході дослідження було продіагностовано 100 чоловіків у віці 32-52 роки, що мали діагноз алкогольна залежність, в якості основної групи (ОГ). До групи порівняння (ГП) увійшли 90 чоловіків відповідного віку, без ознак алкогольної залежності. В дослідженні використовували психодіагностичний метод. Клініко-психологічне обстеження проводилось з використанням методів спостереження, клінічного інтерв'ю, а також психологічного тестування за допомогою методик «Особистісної шкали прояву тривоги Дж. Тейлор», методики методики експрес-діагностики невротизації Хека-Хеса, Томського опитувальника ригідності Залевського, а також Торонтської алекситимічної шкали (TAS).

В рамках експериментально-психологічного дослідження було вивчено наступні складові психоемоційного стану: рівень особистісної тривожності, невротизації, ригідності, а також наявність алекситимічних тенденцій. В ході діагностики було виявлено, що більшість досліджуваних групи ОГ мають дуже високий та високий рівень тривоги (відповідно 17% та 32% досліджуваних). Значна кількість досліджуваних ОГ мали середній (з тенденцією до високого) рівень особистісної тривожності. У досліджуваних ГП достовірно переважає середній (з тенденцією до низького) рівень тривоги (60%).

Високий рівень невротизації, визначений у більшості досліджуваних ОГ (76%) свідчить про високу ймовірність виникнення неврозу в чоловіків з алкогольною залежністю.

Більшість досліджених ОГ характеризувались проявами ригідності на різних рівнях. Так високий та дуже високий рівні прояву загальної ригідності зустрічались, відповідно, у 51% та 34% досліджуваних ОГ. Ригідність як нездатність при об'єктивній

необхідності змінити думку, ставлення, установку, мотиви, модус переживання, рефлексує субшкала актуальної ригідності (АР). Високий рівень за даною шкалою показали 57% досліджених ОГ; дуже високий – 32 % алкоголь-залежних осіб. Шкала сенситивної ригідності (СР) відображає емоційну реакцію людини на нове, на ситуації, що вимагають якихось змін, можливо, страх перед новим, свого роду неофобія. Осіб, що входили до ОГ та відрізнялись високим та дуже високим рівнем СР було, відповідно, 61% та 27%.

Високий рівень установчої ригідності зустрічався в 62% пацієнтів; дуже високий – 26%. Нерідко ригідність, як стан (реакція) поєднувалася з ригідністю, як рисою характеру, а тому проявлялася виключно сильно і тотально. Високим рівнем ригідності за даною шкалою відрізнялись 66% досліджуваних; дуже високим – 21%.

Високі та дуже високі показники за преморбідною шкалою зустрічались менше ніж в половини хворих на алкогольну залежність (42%), що свідчить про те, що більшість досліджуваних (58%) у підлітковому і юнацькому (шкільному) віці не зазнавали труднощів у ситуаціях будь-яких змін, появи нового. Таким чином, слід зазначити, що в процесі формування алкогольної залежності ригідні риси особистості загострюються.

За даними тестування за допомогою TAS визначено, що більшість досліджених ОГ мали алекситимічні тенденції (78%).

Таким чином, за даними експериментально-психологічного дослідження психоемоційного стану чоловіків, які страждають на алкогольну залежність, визначено, що основними дезадаптивними характеристиками алкоголь-залежних осіб є: високий рівень особистісної тривожності, схильність до невротизації, ригідність та алекситимія. При цьому є фактори, що свідчать про наявність цих характеристик в досліджених в період до початку зловживання алкоголем. Початок вживання алкоголю, в зв'язку з цим, є спробою компенсувати дезадаптивні особливості емоційної сфери за рахунок адиктивної поведінки.

Key words: additive behaviour, human's psychoemotional state, personal anxiety.