

ВЛИЯНИЕ ОКР НА ЖИЗНЬ ЧЕЛОВЕКА В СОЦИУМЕ

Алтайский Государственный Медицинский Университет

Вязьмина А.О., Моисеева А.В.

Научный руководитель - А. Ю. Бендрикова, к.социол.н., доц.к.гум.н.

IMPACT OF OCD ON HUMAN LIFE IN SOCIOLOGY

Altai State Medical University

Vyazmina A.O., Moiseeva A.V.

Supervisor - A.Y. Bendrikova, Candidate of Social Sciences, Associate Professor, Ph.

Классификация ОКР (обсессивно-компульсивных расстройств) по особенностям течения заболевания (по Снежневскому, Шмаоновой):

1. Заболевание, характеризующееся однократным приступом
2. Рецидивирующее заболевание
3. Заболевание с непрерывным течением.

Социальные и психологические факторы для развития ОКР включают в себя: стресс, обусловленный угрозой для жизни человека, либо жизни его близких; психологическую травму; гиперопеку родителей; строгое религиозное воспитание; работу в экстремальных стрессовых условиях.

Мы рассмотрим некоторые общеизвестные формы ОКР на персонажах кино, что на наш взгляд является более этичным и наглядным, а также выделим возможные отрицательные и положительные влияния на способность к социализации, воздействие на психику пациента.

У пациентов с ОКР часто наблюдается неспособность посещать общественные места, причинами которой являются боязнь толпы, страх стать объектом насмешек посторонних людей над их действиями. Примером из кинематографа является детектив Эдриан Монк, некоторыми обсессиями которого являются страх выйти из дома и появиться перед другими людьми из-за возможной угрозы собственной жизни, и патологическая навязчивая внимательность к мельчайшим деталям.

Однако, Эдриан считается самым успешным детективом своего отдела. Повышенная внимательность к деталям позволяет ему замечать самые ничтожные и, на первый взгляд, не имеющие никакой практической ценности улики.

ОКР ухудшает психоэмоциональное состояние пациента, что проявляется в развитии неврозов и психозов, вызванных невозможностью прекратить выполнение компульсивных действий. Пациенты с данной формой ОКР испытывают отчаяние, и чувство безысходности от того, что их распорядок дня подчиняется исполнению каких-либо незначительных ритуалов. Например, доктор

Кевин Кейси из сериала «Клиника» моет руки после окончания операции в течение нескольких часов и не может перейти к другим делам, что вызывает у него стрессовую реакцию и, как следствие, депрессию.

В то же время скрупулезность, являющейся проявлением одной из форм ОКР у врача, позволяет достичь высот в рамках своей профессии. Подобное стремление к усвоению больших объемов информации, а также педантичность в изучении материала позволяет расширить кругозор, значительно повысить свой интеллектуальный уровень.

К проявлениям ОКР относят расстройства пищевого поведения, при которых пациент, вынужден считать количество компонентов. Обсессия может проявляться в навязчивой мысли о том, что если горошин в салате 13, то официант желает ему зла, а компульсия – в полном отказе от данного блюда. Подобная избирательность нарушает соблюдение здорового рациона, ведет к исчезновению чувства удовольствия от поглощения пищи, а самым тяжелым проявлением является параноидальный отказ от еды.

Если рассматривать положительные моменты описанной выше формы ОКР, то можно выделить обеспокоенность своим физическим состоянием, которая заставляет людей тщательно следить за своим рационом и уровнем функционального развития. Они ежегодно проходят диспансеризацию, отслеживая состояние здоровья, а также избегают вредных привычек, способных губительно влиять на функционирование систем организма.

Вывод: ОКР – психическое заболевание, не имеющее полностью эффективных медикаментозных и терапевтических методов лечения, люди, страдающие данным заболеванием, могут только уменьшить влияние симптомов на свою жизнь. За такими пациентами необходимо внимательно наблюдать, чтобы вовремя определить начало присоединения других психических заболеваний, таких как депрессии, психозы и неврозы.

Список литературы:

1. Ведяшкин В.Н., Шереметьева И.И. Особенности патоморфоза аддикций у подростков. *Уральский медицинский журнал*. 2014; 1 (115): 122-126.
2. Вег Аллен. Услышать и остановиться. Терапевтические истории для лечения обсессивно-компульсивного расстройства. 2020.
3. Шереметьева И.И., Ведяшкин В.Н. Патоморфоз суицидального поведения у подростков. *Вестник психиатрии и психологии Чувашии*. 2015; 11(3): 61-68.
4. Нардонэ Джорджо, Портелли Клодетт. Обсессивно-компульсивное расстройство: понять и преодолеть. 2020.

5. Джудит Бек. Когнитивная терапия. Полное руководство. 2006.

6 Шереметьева И.И., Ведяшкин В.Н. Бродяжничество у подростков, осложненное делинквентным поведением. Социальная и клиническая психиатрия. 2012; 22 (3): 89-92.

7. Ведяшкин В.Н., Владыкина Л.Н., Шереметьева И.И. Суицидальное поведение у несовершеннолетних Алтайского края. Актуальные вопросы детской и подростковой психиатрии. Межрегион. науч.-практ. конф., посвящ. десятилетнему юбилею КГБУЗ "Алтайский краевой психоневрологический диспансер для детей": Тезисы докладов. Барнаул.2012;16-20.