

# АФФЕКТИВНЫЕ И ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ НАРУШЕНИЯ ПРИ КОГНИТИВНЫХ РАССТРОЙСТВАХ У БОЛЬНЫХ ЭПИЛЕПСИЕЙ

Якунина О.Н.

*НМИЦ ПН им. В.М. Бехтерева, Санкт-Петербург*

**Введение.** Разделение и относительно самостоятельное рассмотрение интеллектуальных и эмоциональных характеристик личности больных эпилепсией оправдано лишь в связи с удобством научного анализа и описания. В реальной же действительности все характеристики целостной личности тесно взаимосвязаны и это подтверждается результатами комплексного клинико-психологического исследования.

**Цель исследования.** Изучение когнитивных и эмоциональных особенностей больных эпилепсией, их соотношение в структуре личности пациентов.

**Материал и методы.** На материале 67 взрослых больных эпилепсией с различными клиническими проявлениями заболевания получены интракорреляционные соотношения показателей когнитивной, эмоциональной поведенческой сферы. Неоднородность психических проявлений при эпилепсии предполагает комплексность психологического исследования, его многомерность. Используются психологические методики для оценки памяти, внимания, умственной работоспособности, мышления, фона настроения, самооценки, уровня тревожности, импульсивности, коммуникабельности и других личностных характеристик и поведения больных. Достоверность результатов комплексного клинико-психологического исследования определялась с помощью компьютерных статистических программ.

**Результат и их обсуждение.** Обнаружено, что пациенты со сниженными познавательными возможностями отличаются своеобразием эмоционального реагирования и поведения. Имеется корреляционная связь между уровнем снижения мнестических функций и общей активностью психической деятельности, снижением фона настроения ( $p \leq 0,05$ ), пессимистическим отношением к своему будущему ( $p \leq 0,01$ ). Продуктивность процессов запоминания и воспроизведения информации ухудшается при наличии таких качеств как неуравновешенность, импульсивность, несдержанность, неуверенность в себе, тревожность и др. На это указывают корреляционные связи оценки выполнения методики «10 слов» и теста визуальной ретенции с оценками основных шкал многопрофильной личностной методики ММРІ ( $p \leq 0,05$ ). Имеется положительная корреляционная связь итоговой статистической оценки (ИСО) методики Векслера с коэффициентом групповой адаптации (КГА) по Розенцвейгу ( $p \leq 0,05$ ), т.е. уровень интеллекта играет важную роль в понимании людьми друг друга, и способности адекватно реагировать в ситуациях фрустрации. Более высокий уровень интеллекта обеспечивает и более высокий уровень фрустрационной толерантности. Снижение когнитивных функций соотносится с повышением уровня враждебности ( $p \leq 0,05$ ), склонностью к формированию идей отношения ( $p \leq 0,01$ ), повышенной импульсивностью ( $p \leq 0,05$ ), снижением «силы Я» ( $p \leq 0,01$ ) и др.

**Заключение.** Полученные результаты позволяют рассматривать интеллект как важнейший характерообразующий фактор, оказывающий у больных эпилепсией влияние на процесс появления и развития отклонений в эмоциональной и поведенческой сфере. Именно когнитивные функции наиболее тесно связаны со структурно – морфологическими и функциональными нарушениями головного мозга при эпилепсии. Такой анализ раскрывает сложность структуры личности больных, указывает на то, что изменения свойств личности под влиянием клинических, психологических и социально-демографических факторов могут иметь не прямолинейный, а опосредованный, другими качествами личности, характер. Это важно учитывать при проведении психокоррекционной работы в системе реабилитации больных эпилепсией.

