

Патология влечений

Борхоноева Т. И. 504 леч.

Влечение

- Влечение — первичное побуждение, чаще всего неосознанное эмоциональное проявление потребности человека в чем-либо.
- Влечение — внутреннее состояние, побуждающее действовать для достижения физического и эмоционального удовлетворения.



Виды патологических влечений

Импульсивный

- Обычно соответствуют нравственным установкам личности, ее морально — этическим нормам
- Стойкие, возвращаются, несмотря на попытки отвлечься
- Направлены на достижение социально неприемлемых, опасных для индивидуума и окружающих целей
- Доставляют чувство удовлетворения и/или моральное или физическое удовольствие
- Реализуется, даже несмотря на возможную, хотя и редкую внутреннюю «борьбу мотивов» и слабое сопротивление
- Предшествует волнение, колебание настроения, беспредметная напряженность, суетливость
- Нередко являются итогом длительно накапливаемого напряжения и сдерживания проявлений эмоций
- После реализации завершается эмоциональным облегчением, чувством вины, сниженным настроением
- Оживляются позитивными воспоминаниями, касающимися процесса реализации влечения или его завершения

Компульсивный

- Контрастны по содержанию по отношению к нравственным установкам личности и морально-этическим нормам
- Мимолетны и нестойки
- Тягостны
- Сопровождаются сильным сопротивлением, препятствующим реализации влечения
- Вызывают опасения и чувство страха
- Замещаются ритуалами, агрессией по отношению к себе и или окружающим
- Редко реализуются
- Оживляются в состоянии астении, нередко носят случайный, внешне ассоциативный характер

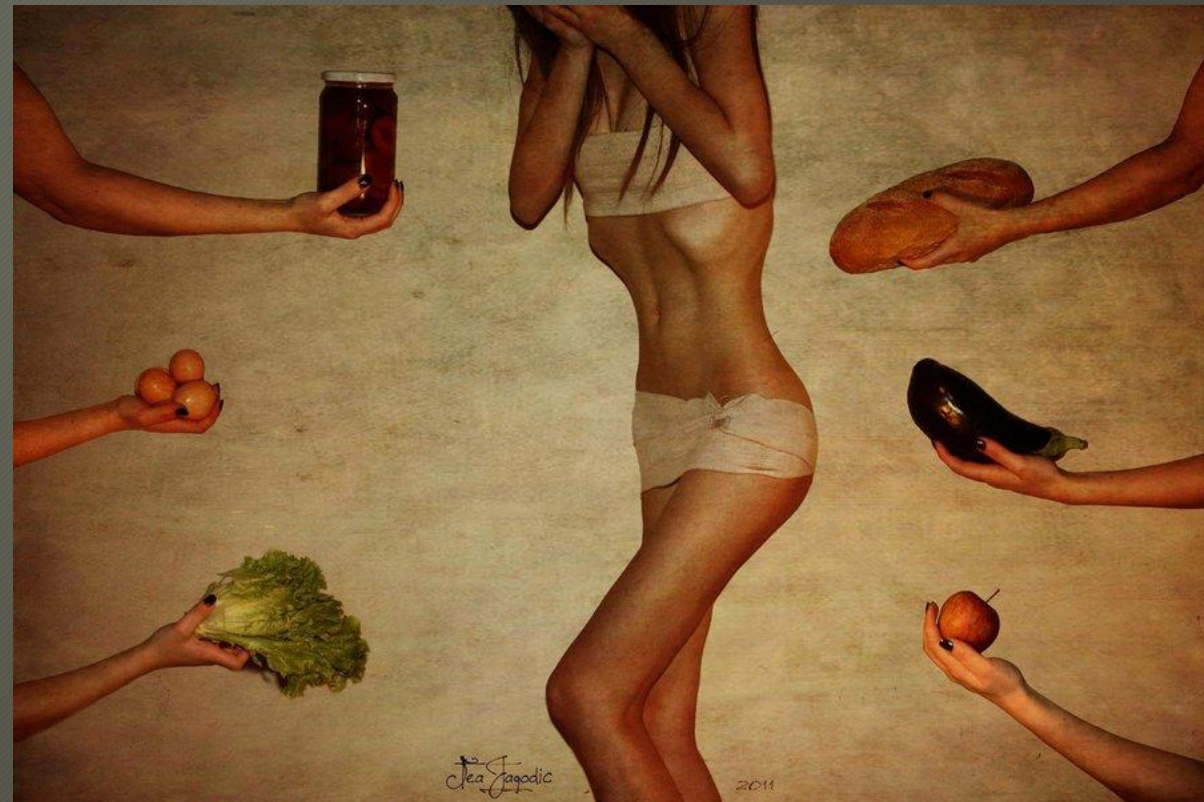
Патология пищевого влечения

Булимия — усиление влечения к пище, необычайная прожорливость, повышенное и неутолимое чувство голода. Нередко является симптомом межучточно-гипофизарной патологии, ряда эндокринных заболеваний.

Встречается при психических расстройствах: у пациентов с кататоническими нарушениями, при прогрессивном параличе, глубокой умственной отсталости. Также может быть обусловлено психогенными факторами — еда становится способом удовлетворения не пищевых потребностей (с целью устранить эмоциональное напряжение, развлечься, развеять скуку, почувствовать уверенность в себе, получить удовольствие, показать окружающим свое превосходство).



Анорексия — утрата чувства голода. Встречается при синдроме Симмондса-Шиена, некоторых эндокринных заболеваниях. Нередко наблюдается при психических заболеваниях — психическая анорексия. Например, в острых психотических состояниях, депрессии, кататоническом состоянии. Алкогольная анорексия — исчезновение чувства голода в опьянении и абстиненции у больных алкоголизмом. В пубертатном возрасте, чаще у девочек, встречается нервная анорексия — первоначально намеренное воздержание от еды позже влечет угасание чувства голода, отвращение к пище. Эмоциональная анорексия — избирательное отношение к пище, непереносимость некоторых пищевых продуктов, имеющие причиной принудительное кормление в детстве.



Парарексия – стремление есть то, что не относится к пищевым продуктам. Так, в течение ряда лет пациентка ест известь, песок, кусочки красного кирпича, золу. Делает это перед едой несколько раз в день. Пациентка вынуждена так поступать, иначе, по ее словам, она не может поесть. В физиологических условиях полифагия бывает у беременных, наблюдается также у детей. В ряде стран Востока и Африки в качестве пищевого продукта и даже деликатесов традиционно используют некоторые сорта глины, и это не является патологией. Встречается при шизофрении, прогрессирующем параличе, тяжелой умственной отсталости. Несъедобные предметы наркоманами глотаются иногда с целью добиться назначения наркотиков, депрессивными пациентами – с суицидальными намерениями, а больными с синдромом Мюнхгаузена для того, чтобы вводить врача в заблуждение и подвергнуться операции.



Патология сексуального влечения

Гиперсексуальность — повышение сексуального влечения с соответствующим поведением у мужчин (сатириазис), у женщин (нимфомания). Половые контакты, однако, не снижают интенсивности влечения, не приносят удовлетворения. Более того, они могут ухудшить самочувствие, в связи с чем пациенты предпочитают их избегать. Одна пациентка с нимфоманией сообщала, что половое желание во время приступов достигает невероятной силы. «Все внутри горит, тело само подпрыгивает, как при половом сношении. Представляю себе сношения в самых невероятных позах, мысленно проделываю такие вещи, что сказать стыдно...». Тем не менее ни при мастурбации, ни во время коитальных контактов оргазма она не испытывает, ощущает только боли; после сближений интенсивность влечения еще более возрастает.



Основными разновидностями сексуальных извращений являются:

а) аутоэротизм — половое влечение к самому себе: мастурбация (онанизм) — половое самоудовлетворение вплоть до оргазма посредством манипулирования с половыми органами руками или предметами; нарциссизм — созерцание собственного тела с любованием им;

б) альголагия — влечение и достижение сексуального удовлетворения вплоть до оргазма путем причинения физической боли или морального ущерба себе (мазохизм) или половому партнеру (садизм).



memе-arsenal.ru



К заместительным формам сексуальных перверзии относятся: гомосексуализм — половое влечение и получение наиболее яркого оргазма с лицом того же пола (у женщин — лесбианство, трибадия; у мужчин — педерастия); визионизм — подглядывание за обнаженными лицами противоположного пола (при купании, переодевании и т. п.); эксгибиционизм — обнажение половых органов в присутствии лиц противоположного пола с целью получения полового удовлетворения; транссексуализм — расстройство, при котором индивидуум не может принять принадлежность своего тела к биологическому полу, а также вытекающую из половой принадлежности социальную роль; фетишизм — получение сексуального удовлетворения при созерцании предметов интимного назначения или манипулирование ими. (я не гомофоб)





По направленности полового влечения на неадекватные объекты выделяют следующие виды извращения сексуального влечения: педофилия — половое влечение к малолетним, геронтофилия — половое влечение к старикам, зоофилия или скотоложество — половое влечение к животным, некрофилия — половое влечение к трупам, пигмалионизм — половое влечение к статуям, фотографиям, картинам.



Несостоятельность эрекции (импотенция). Определяется как неспособность мужчин достичь эрекции удовлетворительного качества или длительности, достаточных для интромиссии (проникновения). Одной из наиболее важных причин импотенции являются напряженные межличностные отношения партнеров. Имеет значение пониженная самооценка, неуверенность, страхи, концентрация внимания на физиологических аспектах секса.

Вагинизм. Синдром спастического сокращения мышц влагалища и тазового дна во время совокупления. Половой акт становится невозможным из-за сужения входа во влагалище и сильных болей. Причинами вагинизма являются страхи, неуверенность в безопасности партнера, гинекологические заболевания, травмы и болезненные манипуляции (операции, инструментальные исследования и др.), травматичная сексуальная инициация.

Преждевременная эякуляция. Возникает как по физиологическим (высокая нервно-психическая возбудимость), так и психологическим причинам (например, ранний сексуальный опыт в условиях, требующих быстрого завершения полового акта).

Задержка эякуляции. Проявляется неспособностью к эякуляции во время полового акта. Встречается редко. Может быть причиной импотенции.

Диспареуния психогенная. Боли в половых органах во время полового сношения, обычно у женщин, возникают без явных физических причин.

Аноргазмия. Проявляется тем, что женщина ни при каких обстоятельствах неспособна испытывать оргазм или утратила такую способность в коитальных актах, обладая ею ранее. Появление аноргазмии связано со сдерживающим сексуально-негативным воспитанием, половыми нарушениями у партнера, нарушениями межличностных отношений.



Прочие нарушения



Дипсомания — импульсивное влечение к пьянству; проявляется периодически повторяющимися тяжелыми запоями. Начало запоев связано со сдвигами настроения. По выходу из запоя нередко выявляются провалы памяти, поскольку значительную часть времени пациент пребывает в глубоком опьянении. Вероятно, амнезия отчасти обусловлена действием механизмов вытеснения. Запой купируется самопроизвольно. Дипсомания расценивается в качестве симптома некоторых заболеваний (циклотимии, маниакально-депрессивного психоза, эпилепсии).

Дромомания — периодически возникающее неудержимое влечение к перемене мест, скитаниям, бродяжничеству. Синдром бродяжничества встречается при некоторых заболеваниях (шизофрении, эпилепсии), но чаще наблюдается при неврозах, психопатии, нарушениях развития личности.

Пиромания — непреодолимое и немотивированное влечение к поджогам.



Клептомания — периодически и внезапно возникающая страсть к бесцельным кражам. Украденные вещи, обычно не имеющие большой ценности, затем выбрасываются либо возвращаются владельцу. Кражи совершаются в открытую, без принятия типичных для банального воровства мер предосторожности, так что обнаруживаются почти сразу же, как и лица, их совершившие.

Мифомания — непреодолимая потребность к обману, мистификации окружающих. Подобно kleptomанам, мифоманы не преследуют цели выгоды, более того, своим поведением сильно подрывают себе репутацию. Их увлекает скорее не желание ввести других в заблуждение, а само действие, удовольствие доставляет сам процесс сочинительства невероятных историй. В психологическом плане подобная деятельность иллюстрирует процесс перехода мотива на цель — механизм образования новых, в данном случае патологических потребностей.

Копролалия — непреодолимое стремление употреблять в речи циничные ругательства. Встречаются при синдроме Жиль де ля Туретта. По своему происхождению ругательства или инвективная лексика связана с магией слов. Циничная брань с половой символикой берет начало от древнего культового отношения к гениталиям. Брань в этом смысле является продолжением архаичных традиций. Утратив первоначальное содержание, они сохранили прежний психологический смысл: многие из ругающихся делают это с целью «разрядки». Появление брани у пациентов, ранее ее избегавших, свидетельствует о регрессии личности.



Расстройства влечения к самосохранению

Обострение влечения к самосохранению. Обычно складывается из недоверия ко всему новому, переменам, незнакомым объектам, в приверженности к стереотипному порядку, страха окружающего, повышенной настороженности. Наблюдается при детском аутизме, невропатии, шизоидной и психастенической психопатии. В случае пассивного поведения наблюдается избегание опасности. При активном поведении — оборонительные действия и агрессия. До трех лет агрессия может проявляться стойким немотивированным упрямством; в старшем дошкольном возрасте — конфликтами, прямыми нападениями не только на детей, но и взрослых, в том числе и близких; в школьном — постоянной и часто жестокой драчливостью, задеванием и провоцированием конфликтов.

Ослабление влечения к самосохранению. Проявляется в отсутствии защитных реакций (беззащитности, беспомощности), пониженном чувстве боли, безразличном отношении к окружающим людям.



Компульсивные влечения

Компульсия — симптом, представляющий собой периодически, через произвольные промежутки времени, возникающее навязчивое поведение, ритуалы или ментальные акты. Действия, которые, как человек чувствует, он вынужден выполнять. Невыполнение этих действий повышает тревожность у человека до тех пор, пока он не отказывается от сопротивления позыву. Компульсии могут быть (но не обязательно) связаны с Obsessive Compulsive Disorder — навязчивыми мыслями.





Компульсивные «ритуалы» довольно разнообразны, но чаще всего имеют схожие черты. Так, очень часто встречаются ритуалы, связанные с очищением (навязчивое мытьё рук, тела, посуды, уборка в доме), безопасностью (проверка электрических приборов, газа, запоров на двери), порядком (перепрыгивание трещин, соблюдение распорядка дня, упорядочивание предметов), со счетоводством (постоянный подсчёт всего, что окружает человека). Компульсии могут выглядеть более или менее рационально, но главное в них то, что от них очень трудно или даже невозможно отказаться.



РАСПОРЯДОК ДНЯ

В учебные дни

07.00. Подъем.
07.15. Зарядка.
08.00. Утренняя молитва. Завтрак.
09.00. Начало учебных занятий.
09.00.-10.30. – 1 пара.
10.35.-12.05. – 2 пара.
12.10.-12.40. – Обед.
12.40. -14.10. – 3 пара.
14.20.-15.50. – доп. пара.
15.50. – Полдник.
16.00. – Послушания.
17.00. Вечерняя самоподготовка.
19.00. Ужин.
22.00. Вечерняя молитва.
23.00. Отбой.

В субботные и предпраздничные дни

07.00. Подъем.
07.15. Зарядка.
08.00. Утренняя молитва. Завтрак.
09.00. Начало учебных занятий.
09.00.-10.30. – 1 пара.
10.35.-12.05. – 2 пара.
12.10.-12.40. – Обед.
12.40.-14.10. – 3 пара.
14.20-15.50. – доп. пара.
15.50. – Полдник.
17.00. Всенощное бдение.
Ужин.
Вечерняя молитва.
23.00. Отбой.

В воскресные и праздничные дни

07.30. Подъем.
08.30. Утренняя молитва.
09.00. Божественная Литургия.
Обед.
16.00. Полдник.
17.00. Вечерняя самоподготовка.
19.00. Ужин.
22.00. Вечерняя молитва.
23.00. Отбой.

Ректор КЦДС

АРИСТАРХ, митрополит Кемеровский и Прокопьевский



Классификация

Классификация по Снежневскому, Шмаоновой (по особенностям течения):

- С однократным приступом болезни, который может продолжаться недели или годы;
- В виде рецидивов с периодами полного здоровья;
- Непрерывное течение с периодическим усилением симптоматики.

Больные ОКР — мнительные люди, склонные к редким максимально-решительным действиям, что сразу заметно на фоне их доминирующего спокойствия. Основными признаками являются тягостные стереотипные, навязчивые (обсессивные) мысли, образы или влечения, воспринимающиеся как бессмысленные, которые в стереотипной форме вновь и вновь приходят на ум больному и вызывают безуспешную попытку сопротивления. К их характерным темам относятся:

- страх заражения или загрязнения;
- страх причинения вреда себе или другим;
- сексуально откровенные или жестокие мысли и образы;
- религиозные или нравственные идеи;
- страх потерять или не иметь какие-то вещи, которые могут понадобиться;
- порядок и симметрия: идея, что всё должно быть выстроено «правильно»;
- суеверия, чрезмерное внимание к чему-то, что рассматривается как везение или невезение.

Компульсивные действия или ритуалы представляют собой повторяющиеся вновь и вновь стереотипные поступки, смысл которых заключается в предотвращении каких-либо объективно маловероятных событий.



Спасибо, до свидания,
приходите к нам еще

