



# **СИНДРОМ ОДЕРЖИМОСТИ - ДРЕВНЕЙШЕЕ ПСИХИЧЕСКОЕ РАССТРОЙСТВО РЕЛИГИОЗНО-МИСТИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА**

**Выполнила: студентка 5 курса 3 группы лечебного факультета**

**Антюфеева В.А.**





# Религиозные ритуалы моления











**При исследовании случайной выборки из 4 000 верующих, по данным Харди:**

**различные религиозные видения**

**18%**

**голоса**

**7%**

**«телепатические» феномены**

**4%**

**«контакты с душами умерших»**

**8%**

**состояния религиозного экстаза**

**5%**



# Видения религиозного характера: (ангелы, боги, святые)





**Видения религиозного характера:  
(Дьявол, бесы, демоны)**







**СИНДРОМ ОДЕРЖИМОСТИ ДУХОМ**—проявляется переживанием верующим человеком чувства вселения в него враждебного «духа», «беса», принадлежащего к числу «ТЕМНЫХ СИЛ»





**Самобичевание, распространивш е ся из Италии по Европе в 1266 году, о котором историк сообщает следующее:**

*«Беспримерный дух самообвинения внезапно овладел умами народа. Страх перед Христом напал на всех; благородные и простые, старые и молодые, даже дети лет пяти бродили по улицам без одежд с одним только поясом вокруг талии. У каждого была плеть из кожаных ремней, которой они бичевали со слезами и вздохами свои члены так жестоко, что кровь лила из их ран».*








**Мадридская эпидемия в монастыре бенедиктинок, где сначала с одной монахиней вдруг стали случаться страшные конвульсии.**

*“У нее делались внезапные судороги, мертвели и скорчивались руки, выходила пена изо рта, изгибалось все тело в дугу наподобие арки, опиравшейся на затылок и пятки. По ночам больная издавала страшные звуки. Она объявила, что в нее вселился демон Перегрино, который не дает ей покоя. Вскоре демоны овладели всеми монахинями за исключением пяти женщин.”*





## **Синдром одержимости духом отличается от других проявлений аномальной психики следующим:**

- 1** в отличие от других психотических состояний, он полностью связан с религиозными представлениями, как по своим внешним проявлениям, так и по субъективным переживаниям;
- 2** проявления синдрома, как правило, наблюдаются на глазах множества людей, проявляются грубым нарушением поведения, нарушающим процессы богослужения, воспринимаются окружающими как совершенно недопустимые для верующих людей;
- 3** проявления одержимости могут наблюдаться у верующих, принадлежащих к различным конфессиям;
- 4** переживания, поведение и выкрики от имени «беса» различаются в связи с особенностями соответствующей религии и поведению одержимого, характерному для верующих этой религии;
- 5** состояние одержимости развивается в связи со значимыми моментами богослужения;
- 6** состояние одержимости может быть устранено определенным ритуалом (экзорцизм). исцеление через экзорцизм связано с эффектом плацебо и самовнушением





**В то же время состояние одержимости по своим проявлениям включает симптомы :**

- истерии;
- маниакального синдрома;
- психоза;
- синдрома Туретта;
- эпилепсии;
- шизофрении;
- раздвоения личности;

**Чаще всего это состояние психомоторного возбуждения, состояние помраченного сознания, бессвязная речь.**





По данным Пфейфера , в выборке из 346 больных  
вера в демоническое влияние наблюдалась:

- 56%** больных шизофренией
- 29%** с аффективными расстройствами настроения
- 48%** больных с тревожными расстройствами
- 37%** лиц с расстройствами личности
- 23%** с поведенческими синдромами.





Главным объединяющим звеном у этих больных был фактор *веры* в *возможность возникновения одержимости*, выражающийся переживанием тревожного ожидания неизбежного осуществления *вселения беса*, который болезненно реагирует на *святые предметы, молитвы, ритуалы*.





## МКБ-10

## F44.3 Транс и одержимость

Расстройства, при которых имеет место временная потеря ощущения себя как личности и полная неосознанность окружающего. В эту рубрику включены только состояния транса, которые непроизвольны и нежелательны и возникают вне религиозных или культурно-приемлемых ситуаций.

### **Исключены: состояния, связанные с:**

- острыми или преходящими психотическими расстройствами (F23.-)
- расстройством личности органической этиологии (F07.0)
- постконтузионным синдромом (F07.2)
- интоксикацией, вызванной употреблением психоактивных веществ (F10-F19 с общим четвертым знаком .0)
- шизофренией (F20.-)