

Psychiatria Polska  
2012, tom XLVI, numer 1  
strony 5–19

Józef Krzysztof Gierowski

Замечания судебного психолога на тему новых юридических регуляций о т.н. сексуальных преступлениях

Содержание

В статье представлены комментарии с позиции судебного эксперта – психолога о изменениях, которые произошли в последнее время в правовых законах. К таким изменениям относятся комплексное решение проблемы т.н. сексуальной преступности, а прежде всего лечения преступников. Новые юридические взгляды, обобщая, идут в правильном направлении, поскольку дают возможность создания условий для систематичных и комплексных решений в вопросах сексуальной преступности, а во всяком случае не блокируют такие возможности. Однако, они не особенно слитные, неполные и не всегда консеквентны. Их практическая реализация трудная ввиду на очень узкие критерии, квалифицирующие для начала лечения. Принятие правовых критерий квалификации для предприятия лечения с недостаточностью понимания цели психотерапии, а также неясные основы применения принудительного лечения. В нашей стране отсутствуют комплексные модели лечения и терапевтических опытов. Недостаточно четко определены также взаимоотношения между терапией в тюремном заключении и терапией в „закрытом учреждении”, или же при амбулаторном лечении. Отсутствуют также квалифицированные кадры для такой работы с терапевтической точки зрения. С другой стороны, организованы основные условия для комплексных решений, т.е. для продолжения лечения после освобождения их заключения, применения не только фармакологического лечения, а также и психотерапии, или же организации системы профилактики и превенции. Несмотря на пробы указания особенной роли фармакологического лечения („химическая кастрация”) новые взгляды способствуют комплексному и интердисциплинарному подходу. В статье обсуждены также актуальные польские опыты в терапии правонарушителей сексуальных преступлений, а также основы судебно-психологической экспертизы в обсуждаемой группе вопросов с аназом обеих проблем на фоне новых правовых регуляций.

Psychiatria Polska  
2012, tom XLVI, numer 1  
strony 21–34

Jerzy A. Sobański, Łukasz Müldner-Nieckowski, Katarzyna Klasa, Krzysztof Rutkowski, Edyta Dembińska

Симптомы и проблемы в области сексуального здоровья в популяции пациентов дневного отделения лечения невротозов

Содержание

Задание. Анализ частоты появления симптомов и проблем, связанных с сексуальностью у пациентов, принятых в дневное отделение лечения бехивиоральных нарушений.

Метод. Использование Глоссария симптомов КО „О” и Анкеты автобиографии, заполненные 2582 женщинами и 1347 мужчинами, принятых на лечение психотерапией в дневном отделении по-поводу невротических, бехивиоральных и личностных нарушений.

Результаты. В популяции пациентов, обращающихся для лечения в отделении, не связанном непосредственно с сексуологическим лечением, симптомы в области сексуологии оказались более частыми, как и причины, потенциально повреждающие психосексуальное развитие, в том числе чувство отсутствия сексуальной эдукции, принудительной инициации. Реже указывались опыты инициации, ее очень ранней, а также наказания за мастурбацию.

Вывод. Психотерапевты и иные специалисты проводящие лечение невротических нарушений, должны принимать во внимание, наряду с типичными фобийными симптомами, соматических и других, появление в клинической картине нарушений сексуальных дисфункций.

Łukasz Müldner-Nieckowski, Katarzyna Klasa, Jerzy A. Sobański, Krzysztof Rutkowski, Edyta Dembińska

Сексуальность студентов медицины

Содержание

Введение. Образование в области физиологии и сексуальной патологии человека, а также собственное сексуальное здоровье врачей в большой степени определяет уменее беседы с пациентом на тему сексуальных нарушений. В связи с этим Авторы посчитали необходимым собрать и оценить данные, относящиеся к развитию и сексуального здоровья студентов медицины.

Задание. Анализ избранных аспектов психосексуального развития и сексуальной жизни студентов IV курса медицины.

Метод. При проведении исследования использован Глоссарий удовлетворения сексуальной жизнью. Этот глоссарий разработан для оценки проблем сексуальной жизни пациентов, леченных методом групповой психотерапии. Студенты заполняли глоссарий в периоде участия в занятиях в области психопатологии неврозов или психотерапии.

Результаты. Анализ полученных данных показал относительно большую разнородность исследованной группы с точки зрения опыта и удовлетворения сексуальной жизнью, отношению к мастурбации, связей и сексуальной активности. В случае некоторых аспектов появлялись также существенные различия между женщинами и мужчинами.

Выводы. Выделен ряд факторов, которые могут отрицательно влиять на врачебные компетенции в области сексуального здоровья. К ним относятся: отсутствие сексуальной инициации или же даже практическая незнакомость эротических опытов и чувствований, отсутствие удовлетворения сексуальной жизнью. Полученные результаты указывают на существенную частоту присутствия различных факторов, которые могут помешать студентам как расширения своих знаний, так и учета сексуальной проблематики во время расспроса. Оценка влияния собственной сексуальности на способности студентов и врачей в области ее учета при диагностике и лечения требуют последующих исследований.

Bożena Mroczek, Donata Kurpas, Elżbieta Grochans, Grażyna Kuszmar, Iwona Rotter,  
Katarzyna Żułtak-Bączkowska, Beata Karakiewicz

Психосексуальное функционирование женщин после лечения рака молочной железы

#### Содержание

**Задание.** Заданием исследования была оценка психосексуального функционирования женщин после лечения рака молочной железы.

**Метод.** Исследования проведены у 103 женщин после лечения рака грудной железы. Глоссарий разработан с использованием Шкалы Ликерта на основании вопросов. Кроме того применены Шкала утяжеления депрессии Бекка и авторские шкалы, обуславливающие описание проблем психосексуального характера у женщин.

**Результаты.** 52% исследованных было оперированных в 2002–2008 годах, а самая молодая из них была в 35 летнем возрасте. У 93% проведено мастэктомю радикальную или же частичную без реконструкции. Перед болезнью 71 женщина акцептировала себя, а 65% считали себя красивыми. После операции 57% чувствуют себя также аттракциейными сексуальными партнерами, но 48,5% боятся смотреть на себя голыми, а 37,9% стыдятся присутствия партнера. Удовлетворительная сексуальная жизнь перед болезнью была у 26,2% женщин, а 42,7% более-менее удовлетворительное, тогда как 31% женщин не поддерживала половых отношений. После операции 54% женщин не нашла изменений в поведении партнера, 14% избегает интимных ситуаций, а 11% не предприняла сожителства после операции. 13% женщин не может пережить потери грудной железы.

**Выводы.** В половых связях, в которых была сильная эмоциональная привязанность между партнерами перед раковой болезнью женщины, а секс был важным в этом контакте, отмечено улушение качества сексуального контакта. Фактором удачного сожителства со стороны женщины является акцептация своего выгляда и чувства сохраненной привлекательности. Негативные эмоции, связанные со страхом за свою жизнь, подвергание себя женским стереотипам, отбрасывание „половины тела” значительным образом влияют на самооценку женщин после мастэктомии. Ввиду этого, необходимо предлагать женщинам после лечения рака грудной железы для использования различных форм общественной поддержки.

Adam Pawlak, Michał Krejca, Małgorzata Janas-Kozik, Irena Krupka-Matuszczyk, Jolanta Rajewska, Andrzej Bochenek

Оценка фобии и депрессии в предоперационном периоде у больных, подвергаемых реваскуляризации сердечной мышцы

Содержание

Задание. Определение зависимости между напряжением фобии и тяжестью депрессии, а также определение влияния возраста, пола, образования и семейной ситуации на состояние фобии и тяжести депрессии в периоде перед и после операции у больных, оперированных по поводу реваскуляризации миокарда (ГАБГ).

Методы. Проспективные исследования проведены у 100 больных, выбранных для проведения реваскуляризации миокарда планового порядка. Для определения фобии – состояния и черты – использована польская версия глоссария СТАИ. Для исследования тяжести депрессии использована шкала депрессии Бекка.

Результаты. 1. Существует статистически значимая корреляция между тяжестью депрессии и фобией как чертой и фобией как состоянием так перед как и после операционного вмешательства ГАБГ. 2. Присутствует статистически отрицательная зависимость между мужским полом и возрастом с фобией как состоянием перед ГАБГ, а также возрастом и фобией как состоянием после ГАБГ. 3. Присутствует статистически достоверная корреляция между мужским полом и фобией как черта перед ГАБГ. 4. Перед и после вмешательства реваскуляризации миокарда утяжеление депрессии отрицательно коррелирует статистически значимой степенью с уровнем образования больных. 5. Не отмечено статистически значимой корреляции между фобией и депрессией, а также с семейной ситуацией в операционном периоде.

Выводы. 1. Результаты этих анализов должны быть использованы в качестве помощи в выборе еще перед операцией больных, требующих особенной опеки психологов, чтобы уменьшить до минимума операционное вмешательство. 2. Для улучшения опеки в операционном периоде над больными, подвергнутыми вмешательству ГАБГ особое внимание обратить на больных, у которых присутствует повышенный уровень фобии как состояния и черты, поскольку такие больные хуже переносят стресс в операционном периоде.

Eugenia Mandal, Karolina Zalewska

Стили привязанности, травматические переживания в детстве и в во взрослой жизни, психические состояния, а также методы предпринятия суицидных попыток женщинами

#### Содержание

**Задание.** Заданием работы была диагностика личностных и психообщественных обусловливающих суицидных проб среди женщин, в первую очередь их стили привязанности, ранящих моментов в детском возрасте, трудных происшествий во взрослой жизни, а также психических состояний, связанных с предпринятием суицидного поступка, и его метода.

**Метод.** Исследования проведены у 35 взрослых женщин, которые пробовали совершить самоубийство. В исследовании использован Тест привязанности, структурный опросник психологического характера.

**Результаты.** Исследованные женщины, предпринимавшие самоубийственные пробы, чаще всего описывали свой стиль привязанности как избегание от проблем, которые они считали существенными. К ним относились такие как насилия в детстве, потеря близкого человека во взрослой жизни, самоубийства членов семьи. Кроме того травмирующим фактором была агрессия со стороны супруга. Эти женщины, г.о. переживали чувство отталкивания со стороны иных лиц, а вследствие того принимали большое количество лекарств, пробуя совершить самоубийство.

**Выводы.** Женщин, предпринимавших пробы самоубийства характеризовал стиль избегания привязанности. В их жизни было много травматических моментов и ранящих поведений иных лиц по отношению к ним, что закрепляло процесс их виктимизации и охота автодеструкции.

Psychiatria Polska  
2012, tom XLVI, numer 1  
strony 85–94

Waldemar Kryszkowski, Kinga Bobińska, Antoni Florowski, Piotr Pluta, Leszek Gottwald,  
Piotr Gałęcki

Влияние антидепрессивной терапии на течение опухолевой болезни

Содержание

Сосуществование двух или более болезней у одного пациента, особенно в старшем возрасте, встречается очень часто. Интересным, но не достаточно известным фактом, остается в таких случаях проблема действия лекарств, а прежде всего их взаимной интеракции, как и влияния на вторую болезнь. Одновременно известно, что депрессия и опухолевые заболевания являются одними из наиболее часто присутствующими в обществе болезней. Согласно с прогнозами ВОЗ их распространение среди популяции будет увеличиваться. Кроме того, можно обозначить, что так психическое состояние, как и соматическое состояние пациента, вызванное опухолевой болезнью, имеет существенное значение для правильной совместной работы, особенно при назначении и приема лекарств больными. Проблему ухудшает факт, поскольку нет стандартов для поведения терапевтического характера в случаях сосуществования этих болезней, а выводы, исходящие из научных исследований часто противоположные. В связи с этим положением в настоящей работе предпринята проблематика, по-видимому, является важной и постоянно актуальной. В представляемой монографии предложены вопросы влияния фармакотерапии антидепрессивными препаратами на течение опухолевой болезни.

Psychiatria Polska  
2012, tom XLVI, numer 1  
strony 95–107

Jan Jaracz, Marta Grzechowiak, Lucyna Raczkowiak, Karolina Rataj, Janusz Rybakowski  
Польская версия структурного опроса для комплексной оценки угрожающих психических состояний – описание метода

#### Содержание

Первый психотический эпизод, как правило, знаменуется ухудшением функционирования в среде, а также появлением симптомов, которые ввиду их незначительности и времени продолжительности не исполняют критерий на определение бреда или галлюцинаций. Ранняя интервенция, предпринятая на этом этапе болезни, может быть предупреждением развития психоза, или опоздания его начала. С этой точки зрения, необходимым является применение точно определенных критерий позволяющих на идентификацию лиц с большим риском заболевания. Одним из методов диагностики на этом этапе болезни является использования Глоссария комплексной оценки угрожающих психических состояний. Это пособие разработано Алисой Юйг и сотр. в ПАСЕ Клинике в Мельбурне. В настоящей работе Авторы предствляют описание польской версии этой работы в ежедневной практике.



Psychiatria Polska  
2012, tom XLVI, numer 1  
strony 109–121

Rafał Jaeschke, Marcin Siwek, Jan Brożek, Paweł Brudkiewicz

Исследования с рандомизацией в психиатрии

Содержание

В течение последних двадцати лет „медицина, опирающаяся на научных основах” (evidence based medicine EBM) стала доминирующим парадигматом современной медицинской практики. Вместе с появлением в 1997 году важной работы Геддеса и Гаррисона эта доктрина вошла также и в область психиатрии. По основам EBM правильно спроектированное исследование с рандомизацией (randomized controlled trials) дают наиболее верные клинические данные. Многочисленные авторы, однако, обращают внимание на ряд ограничений указывающих на факт, что возможность определения правильных выводов из РСТ в психиатрии является меньшей, чем в иных медицинских дисциплинах. Авторы настоящей работы провели литературный обзор на тему роли РСТ в психиатрии, представили мнения, относительно достоверности этих исследований, а также возможности разрешения появляющихся сомнений. Авторы указывают, однако, что несмотря на ограничения РСТ остаются наиболее качественной стратегией сравнительных исследований, относящихся к психиатрическому лечению. Большинство этих ограничений существенно не отличаются от проблем встречающихся в большинстве иных медицинских областей. Известны также модификации этого метода позволяющие на увеличение достоверных результатов РТС (как подбор многочисленных групп пациентов, а также более частое проведение исследований типа expertise-based RTC).

Psychiatria Polska  
2012, tom XLVI, numer 1  
strony 123–131

Filip Marcinowski

Леон Дарашкевич и его монография о гебефрении

Содержание

Леон Дарашкевич (1866–1931) был полским психиатром, учеником и сотрудником Е. Креппелина и В. Чижа на Университете в Дорпате (в настоящее время Тарту, Эстония), Автора ценной монографии о гебефрении (1891 год). В своем труде на основании более 20 историй болезни представил натуральную историю этой болезни, свои взгляды на ее этиологию и прогноз. Гебефрения, в этом понимании, являлась для Е. Креппелина классической моделью концепции dementia praecox. В настоящем артикуле представлена личность Леона Дарашкевича с особым учетом роли его докторской диссертации, посвященной гебефрении в развитии концепции шизофрении.