М.А. Пальчиков

РАЗДЕЛ МКБ -10 «ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА И РАССТРОЙСТВА ПОВЕДЕНИЯ (F00-F99)»: КЛИНИЧЕСКАЯ, МИРОВОЗЗРЕНЧЕСКАЯ И ДУХОВНАЯ СОСТАВЛЯЮЩИЕ

ФГБОУ ВО ВГМУ им Н.Н.Бурденко Минздрава России, каф. психиатрии с наркологией

Резюме. Рассматривается вопрос концептуальной схожести взглядов на патологию и грех с точки зрения психофизиологии и религиозных учений. Подчеркивается необходимость эффективного взаимодействия врачей-психиатров и священнослужителей, как для повышения результативности терапии психических расстройств, так и для предупреждения острых состояний в работе с религиозными пациентами.

Ключевые слова: психиатрия, МКБ, психическое расстройство, нравственные постулаты, религия.

Неуклонный рост количества психических заболеваний, отмечающийся в масштабах всего человечества, в том числе и в среде студентов –один из актуальных вопросов современной психиатрии. По данным ВОЗ прогнозируется, что именно депрессия к 2020 году будет занимать второе место в рейтинге заболеваний, приводящих к нетрудоспособности взрослого населения [6]. Увеличение доли психических расстройств отмечается несмотря на стабильное повышение качества жизни населения, а также на значительные успехи в области фармакологии.

Данный факт свидетельствует о том, что в обществе потребления, ориентированном на достижение любыми силами и средствами физического, материального благополучия, для духовной, нравственной составляющей человека не остается места, что и приводит зачастую к формированию и развитию психических расстройств.

Значительный период истории нашей страны связан с преследованием церкви, попытками любыми способами очернить и высмеять религиозность, а людей верующих представить невежественными и недалекими. Отголоски прошлого в современном обществе создают препятствия для эффективного взаимодействия врача-психиатра и священника, что в итоге негативно сказывается на нуждающихся в помощи людях. Особую категорию пациентов психиатра составляют так называемы религиозные пациенты, уровень комплаентности, а следовательно, и эффективность лечения которых ниже, чем у других пациентов. Данную проблему помогло бы решить взаимодействие лечащего врача и священника.

Мы выполнили анализ, показывающий концептуальную близость религиозных текстов и некоторых диагнов раздела МКБ-10 «Психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99)», что будет способствовать более активному сотрудничеству психиатров и священнослужителей.

Для сравнения выбраны тексты учения о страстях святого Иоанна Кассиана и святого Игнатия Брянчанинова и разделя МКБ 10.

Вот как дает определение страстям древний подвижник преподобный Авва Исаия "Страстями называются свойства человеческие в их болезненном состоянии,

произведенном падением. Так, способность питаться превращается в наклонность к объядению; сила желания - в похоти; свойство скорбеть и печалиться - в малодушие, уныние и отчаяние и прочее" [1].

Страсть первая - чревоугодие (пресыщение). Так называемое "чревобесие" - это чрезмерное количество потребляемой пищи. Святые отцы мерою воздержания в пище считали такую, чтобы перестать есть, когда еще хочется, вставая из-за стола с легким чувством голода.

Обратимся к МКБ 10. В блоке F50: "Расстройства приема пищи" выделено расстройство под названием «Нервная булимия» F50.2, которое характеризуется следующими клиническими признаками: имеют место периодически повторяющиеся эпизоды переедания (по меньшей мере дважды в неделю на протяжении трехмесячного периода), при которых потребляется большое количество пищи за короткий период времени; отмечаются постоянная озабоченность приемом пищи сильное желание или навязчивое стремление есть.

Страсть вторая - блуд. По мнению святых отцов блуд представляет собой по сути дела половую распущенность, когда влечение, являющееся для человека естественным трансформируется в неодолимую жажду получения удовольствий. Согласно учению Иоанна Кассиана о страстях блуд бывает трех видов: а) совокупление: естественное или противоестественное (содомия); б) самоудовлетворение, "нечистота" (мастурбация); в) умом и сердцем [2].

Обратимся к МКБ10: рубрика F52 "Половая дисфункция, не обусловленная органическим расстройством или заболеванием", расстройство F52.7 "Повышенное половое влечение".

Страсть третья - сребролюбие. В отличие от чревоугодия и блуда, сопряженных с телесной природой и физиологическими потребностями человека, сребролюбие чуждо и несвойственно природе человека. Иоанн Кассиан указывает, что "не столько обладания деньгами или дел денежных надо опасаться, но само желание иметь деньги надо исторгать из души". Таким образом отмечается в первую очередь психическая составляющая данной страсти.

Если же говорить об официальной медицине, то психиатрам известен синдром Диогена, или синдром Плюшкина, который характеризуется страстью к накоплению ненужных вещей. До 1996 года психиатры рассматривали данную проблему в рамках обсессивно-компульсивного расстройства, до тех пор пока Британский психиатр Д. Макмиллан не описал данный синдром, как самостоятельное расстройство [3]. Нужно отметить, что в МКБ 10 синдром Диогена (Плюшкина) как самостоятельное заболевание отсутствует. Это объясняется тем, что он наблюдается при целом ряде поражений и заболеваний головного мозга, имеющих разные причины и протекающих с разными проявлениями.

Страсть четвертая - гнев. По первоначальному замыслу , человеку была дарована энергия рвения, ревности для стремления к Богу и всему доброму. После грехопадения она исказилась и преобразовалась в страсть гнева, уклонившись ко злу.

"Всякое раздражение, и ярость, и гнев, и крик, и злоречие со всякою злобою да будут удалены от вас" [4]

В МКБ 10 , в рубрике F60 "Специфические расстройства личности" мы видим патологию F60.3 Эмоционально лабильное расстройство личности. F60.30 Импульсивный тип, для которого характерны следующие критерии: выраженная тенденция действовать неожиданно и не принимая в расчет последствия; выраженная тенденция к конфликтному поведению, особенно когда пытаются препятствовать импульсивным поступкам или пенять на них; склонность к вспышкам гнева или насилия с неспособностью контролировать "поведенческие взрывы", являющиеся результатом этих эмоций; трудности в продолжении действий, которые не сулят немедленного вознаграждения.

Страсть пятая - уныние. Святые отцы называли данную страсть "бесом полуденным", и отмечали, что она нередко имеет выращенную хронологическую зависимость. Святитель Феофан Затворник пишет, что уныние есть скучающие за всяким делом, как житейским бытовым, так и молитвенным, желание бросить делание: "Пропадает охота и в церкви стоять и дома Богу молиться, и читать, и обычные добрые дела исправлять". "Воздрема душа моя от уныния" - приводит святитель слова псалмопевца Давида [5].

И эта страсть наряду со страстью печали соответствует диагнозу депрессии. Рубрика F32 Депрессивный эпизод, критерии: снижение интересов или снижение удовольствия от деятельности, обычно приятной для больного; отсутствие реакции на события или деятельность, которые в норме ее вызывают; пробуждение утром за два или больше часа до обычного времени; депрессия тяжелее по утрам; объективные свидетельства заметной психомоторной заторможенности или ажитации (отмеченные или описанные другими лицами).

Страсти тщеславия и гордыни имеют много общих моментов с таким диагнозом как истерическое расстройство личности.

В заключении нашего исследования хотелось бы отметить, что святой Петр Дамаскин, исследуя Святое Писание, нашел там упоминание о двухста девяноста восьми страстях, равно как и сфера психических расстройств, классифицированная в МКБ 10 насчитывает сотни диагнозов, поэтому детальное сравнение в рамках одной статьи весьма затруднительно. Однако, даже при разборе основных страстей, мы видим единый взгляд медицины и религии на вопросы патологии психической и духовной сферы. Этот факт должен явиться объединяющим моментом для совместного взаимодействия психиатра и священнослужителя. Конечно , мы не говорим о тождественности понятий, но лишь пытаемся указать на общий вектор, объединяющий разные мировоззренческие позиции. Этот общий вектор может помочь обеспечить нам комплексный подход к пациенту в вопросах его душевных и духовных переживаний. Комплексность в подходе к вопросу сохранения и восстановления психического здоровья - вот приоритетное направление работы церкви и здравоохранения.

Литература.

1. В. Невярович "Терапия души".-М.:"Русский Хронографъ", 2000, с 61

2. В. Невярович "Терапия души".-М.:"Русский Хронографъ", 2000, с 75

3. D.Macmillan, P.Shaw "Senile breakdown in standarts of personal and environmental cleanliness", BMJ,1996, с 1032-1037

4. Послание к Ефесянам святого апостола Павла, глава 4, 31

5. Ветхий Завет, Псалтирь, Псалом 118, 28

6. Концепция системного подхода в психологической реабилитации психически больных / Кузина И.Ф., Кретинина О.Н., Гайворонская Е.Б. // Научно-медицинский вестник Центрального Черноземья. 2011. № 44. С. 117-123.

Abstract.

Palchikov M.A.

SECTION MKB-10 "MENTAL DISORDERS AND DISORDERS OF BEHAVIOUR (F00-F99)": CLINICAL, WORLD OUTLOOK AND SPIRITUAL COMPONENTS

Voronezh State Medical University, Dep. of psychiatry and narcology

The question of conceptual similarity of views of pathology and a sin from the point of view of psychophysiology and religious doctrines is considered. Need of effective interaction of psychiatrists and priests, as for increase in effectiveness of therapy of mental disorders, and for prevention of sharp states in work with religious patients is emphasized.

Keywords: psychiatry, MKB, mental disorder, moral postulates, religion.

References.

1. V. Neverovich "Therapy of the soul."- Moscow: "Russian Chronograph", 2000, from 61.

2. V. Neverovich "Therapy of the soul."- Moscow: "Russian Chronograph", 2000, from 75.

3. D. Macmillan, P. Shaw "Senile breakdown in standards of personal and environmental cleanliness", BMJ, 1996, pp. 1032-1037.

4. Bible, Ephesians, Chapter 4, 31.

5. Old Testament, Psalms, Psalms 118, 28.

6. Cousin I. F., Kretinina O. N., Gayvoronskaya E. B. "the Concept of a systematic approach to the psychological rehabilitation of mentally ill" journal Scientific and medical of the Central Chernozem region. 2011. No. 44. P. 117 to 123.

Сведения об авторах: Пальчиков Максим Александрович - доцент кафедры психиатрии с наркологией ВГМУ им. Н.Н.Бурденко, maximys03@yandex.ru.