РОЛЬ ЭМОЦИОНАЛЬНО-СТРЕССОВОЙ ПСИХОТЕРАПИИ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ОППОЗИЦИОННО-ВЫЗЫВАЮЩЕГО РАССТРОЙСТВА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЙСЯ В ФОРМЕ ПРОТЕСТНЫХ ПСИХОСОМАТИЧЕСКИХ РЕАКЦИЙ

Шишков Валерий Витальевич, Кокуренкова Полина Андреевна

Санкт-Петербургский Педиатрический Медицинский Университет, 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, 2

E-mail: vvshishkov@yandex.ru

Ключевые слова: эмоционально-стрессовая психотерапия; ЭСП; оппозиционно-вызывающее расстройство; декомпенсация ОВР; психосоматический протест

Актуальность. Оппозиционно-вызывающее расстройство (ОВР) может не ограничиваться рамками нарушений собственно поведения, а иногда и вообще обходиться без таковых, проявляясь психосоматическими симптомами [1]. Самым важным В.В. Ковалёву [2], как и нам [1,3,6,7,9], представляется то, что значительная часть реакций пассивного протеста должна расцениваться не как истинные (основанные на таких сверхценных переживаниях ребёнка, как обида, ущемлённое самолюбие, желание отомстить, страх), а всего лишь как примитивные истерические реакции, закрепившиеся в связи с их «условной желательностью» в качестве средства освобождения от практически любой субъективно трудной для ребёнка ситуации [1,2,9]. Такой механизм демонстративных «протестных реакций» лежит в основе аффективно-респираторных приступов, повторной рвоты, некоторых форм элективного мутизма в младшем детском возрасте, дневного энуреза, протестного и инфантильного энкопреза [1,3,9]; что требует принципиально иного подхода к терапии.

Цель и задачи. Изучение возможности применения и эффективности эмоционально-стрессовой терапии (ЭСП) в практике врача психотерапевта при лечении детей и подростков с декомпенсацией ОВР, проявляющейся психосоматическими протестными реакциями.

Материалы и методы. Дети и подростки, получавшие консультативную помощь по поводу различных психосоматических форм декомпенсации ОВР в СПбГПМУ. ЭСП, применяемая в комплексе с рациональной, поведенческой, семейной, суггестивной, игровой терапией с учетом предварительного сбора анамнестических данных и клинической картины заболевания.

Результаты. и обсуждение. Основоположник эмоционально-стрессовой психотерапии В.Е. Рожнов [4] начал практическую разработку методик ЭСП, применяемых при неврозах, психопатиях истерического круга, психосоматических и соматопсихических реакциях, аддикциях, предполагая также их эффективность при возрастных нарушениях психики в их начальных формах [4,5]. Интенсивность эмоционально-стрессового воздействия должна варьироваться в зависимости от степени эго-дистонности ребёнка в плане лечения, его возраста, пола и увлечений. Основным методом лечения ОВР является когнитивно-поведенческая терапия, включая тренинг родительского руководства; однако, предложенный ребёнку — после проведения ЭСП — в качестве альтернативы полный комплекс рекомендаций в структуре поведенческой терапии срабатывает в несколько раз эффективнее и быстрее, чем данный без эмоционально-стрессовой подготовки.

Выводы. Максимальная степень насыщенности переживаний, характерная для ЭСП, находит своё терапевтическое обоснование, поэтому врач-психотерапевт, своевременно используя конкретные методики ЭСП, может значительно повысить результативность своей работы с больными [4]. Это, в полной мере применимо и к детям [1,3,6,7,8,9], поскольку иначе такая форма декомпенсация ОВР, неизбежно приведёт к социальной дезадаптации ребёнка, развитию у него соматопсихических реакций, а также к усугублению семейных дисфункций.

Литература:

1. *Шишков В.В.* Психотерапия функциональных расстройств. Карманный справочник врача и психолога. — СПб**.** Скифия, 2013. 496 с.
2. *Ковалёв В.В.* Психиатрия детского возраста: руководство для врачей. — М**.** Медицина, 1995. 560 с.
3. Нахимовский А. И., Шишков В. В. Практическая психотерапия детей и подростков. СПб**.** Речь, — 2003. — 383 с.
4. Рожнов В.Е. Эмоционально-стрессовая психотерапия. Руководство по психотерапии / В.Е. Рожнов. — 3-е изд., доп.и перераб. — Т**.** Медицина, 1985. — 719 с.
5. Станишевский М. Анализ эффективности эмоционально-стрессовой групповой психотерапии на примере пациентов, страдающих от межличностной зависимости. // Studia Humanitatis. International Scientific Research Journal. — 2017 — №4. — ISSN 2308–8079

6. *Шишков В.В., Кощавцев А.Г., Поздняк В.В., Ильичёв А.Б.* Пограничные психические расстройства в детском возрасте. Учебное пособие под редакцией С.В. Гречаного. СПбГПМУ, 2015. — 60 с.
7. Гречаный *С.В., Ильичёв А.Б.,* Поздняк *В.В.,* Кощавцев *А.Г., Шишков В.В., Хуторянская Ю.В.* Психиатрия детского возраста. Часть 1. Учебное пособие. — СПб**.** СПбГПМУ. 2020. — 80 с.
8. Shishkov V.V. RATIONAL PHARMACOTHERAPY AND INTEGRATIVE PSYCHOTHERAPY OF DIFFERENT FORMS OF ENCOPRESIS IN CHILDREN AND ADOLESCENTS. // J. Psychiatria Danubina. — 2019. — T. 31. — № S4. — P. 698.
9. Кокуренкова *П.А., Шишков В.В.* Применение эмоционально-стрессовой терапии при декомпенсации оппозиционно-вызывающего расстройства, проявляющейся протестным или инфантильным энкопрезом. Studia Humanitatis. 2020. № 4. С. 11.