

ФГБОУ ВО «Московской государственной
психолого-педагогической университет»
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»



С. С. Рубинштейн

Материалы Третьей Всероссийской
научно-практической конференции с
международным участием 25–26 ноября 2021 года

**ДИАГНОСТИКА
В МЕДИЦИНСКОЙ (КЛИНИЧЕСКОЙ) ПСИХОЛОГИИ:
ТРАДИЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

К 110-ЛЕТИЮ СУСАННЫ ЯКОВЛЕВНЫ РУБИНШТЕЙН

Москва
2021

**ФГБОУ ВО «Московский государственный
психолого-педагогический университет»
ФГБНУ «Научный центр психического здоровья»**

**Материалы Третьей Всероссийской научно-практической
конференции с международным участием 25–26 ноября 2021 года**

**ДИАГНОСТИКА В МЕДИЦИНСКОЙ
(КЛИНИЧЕСКОЙ) ПСИХОЛОГИИ:
ТРАДИЦИИ И ПЕРСПЕКТИВЫ**

***К 110-ЛЕТИЮ СУСАННЫ ЯКОВЛЕВНЫ
РУБИНШТЕЙН***

**Москва
2021**

Moscow State University of Psychology and Education
FSBSI Mental Health Research Center

**Theses and articles of the 3rd All-Russian conference with
international participation**

**DIAGNOSTICS IN MEDICAL
(CLINICAL) PSYCHOLOGY:
TRADITIONS AND OUTLOOK**

by the 110th anniversary of S.Y.Rubinstein

**Moscow
2021**

УДК 159.9.618.89

ББК 88.7

Д 44

Редакционная коллегия:

Зверева Н.В., кандидат психологических наук, ст.науч.сотр. (*отв. ред.*)

Рощина И.Ф., кандидат психологических наук, ст.науч.сотр.

Ениколопов С.Н., кандидат психологических наук, доцент

Д 44 Диагностика в медицинской(клинической) психологии: традиции и перспективы (к 110-летию С.Я. Рубинштейн).

Научное издание. Сборник материалов Третьей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием 25-26 ноября 2021 г/под ред. Н.В. Зверевой, И.Ф. Рощиной. — М.:, 2021.

— 374 с.

ISBN 978-5-94051-242-4

Сборник сформирован по материалам Третьей Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Диагностика в медицинской (клинической) психологии: традиции и перспективы» к 110-летию С.Я. Рубинштейн (25-26 ноября 2021 года), проводимой ФГБОУ ВО «Московский государственный психолого-педагогический университет» и ФГБНУ «Научный центр психического здоровья». Традиционно сборник открывается публикациями С.Я. Рубинштейн. Работы авторов сгруппированы по следующим разделам: Вызовы к психологической диагностике в эпоху пандемии; Детская клиническая психология; Диагностика в клинической психологии: интеграция отечественного и зарубежного опыта; Современные тенденции развития экспериментально-психологических средств диагностики в разделах клинической психологии; Комплексные подходы в междисциплинарных исследованиях в медицинской (клинической) психологии; Психология и медицина: общее и специфическое в работе специалистов.

Авторы - как маститые ученые, так и начинающие специалисты. Представленные материалы отражают широкий срез диагностических целей и задач современной клинической психологии, в которой сохраняются традиции, заложенные классиками, в сочетании с запросами настоящего и будущего в этой области научно-практической деятельности.

Целевая аудитория издания – практические психологи, обучающиеся психологии и клинической психологии студенты, магистры, аспиранты, а также их преподаватели и научные работники. Безусловно, издание также будет полезно специалистам, работающим в смежных областях здравоохранения, социальной защиты населения, в системе образования.

УДК 159.9.618.89

ББК 88.7

Д 44

ISBN 978-5-94051-242-4

© ФГБОУ ВО МГППУ

© ФГБНУ НЦПЗ

© Коллектив авторов

Каверина М.Ю.¹, Гаврилова Е.В.², Суханова А.В.¹, Кроткова О.А.¹
МОДУЛЯЦИЯ ВНИМАНИЯ ПРИ МЯГКИХ КОМПРИМИРУЮЩИХ
ВОЗДЕЙСТВИЯХ НА МОЗГ

¹ ФГАУ «НМИЦ нейрохирургии им. ак. Н.Н.Бурденко» Минздрава России

² ФГБУ «ФЦМН» ФМБА РОССИИ

Mkaverina@nsi.ru

Ключевые слова: внимание, восприятие, айтрекинг, межполушарное взаимодействие

Kaverina M.U.¹, Gavrilova E.V.², Sukhanova A.V.¹, Krotkova O.A.¹
MODULATION OF ATTENTION PROCESSES WITH LIGHT COMPRESSING
EFFECTS ON BRAIN STRUCTURES

8- N.N.Burdenko National Medical Research Center for Neurosurgery, Moscow

2- FCBN of FMBA of Russia, Moscow

Mkaverina@nsi.ru

Keywords: attention, perception, eyetracking, interhemispheric interaction

Исследование поддержано грантом РФФ 17-15-01426.

Введение. Преобладающее число нейропсихологических исследований посвящено изучению последствий очаговых поражений мозга, приводящих к затруднённой реализации различных факторов мозгового обеспечения психических процессов [2]. При этом когнитивная феноменология иных воздействий на мозг, не вызывающих видимого повреждения его макроструктур, почти не исследована. Задачей работы являлось изучение процессов зрительного внимания при мягкой компрессии полушарий мозга.

Материал и методы. Участниками исследования были пациенты с менингиомами хиазмально-селлярной области. Эти внутримозговые доброкачественные новообразования располагаются на основании мозга в непосредственной близости от медио-базальных отделов правой или левой височной доли. Они оказывают давление на структуры «своего» полушария, однако не инфильтрируют вещество мозга (не разрушают его). Медленный рост опухоли, сопровождаемый компенсаторными перестройками, является ещё одним объяснением длительного отсутствия выраженной клинической симптоматики при этой нозологии [3]. В исследовании участвовало 27 пациентов, составивших группы с левосторонним (13 человек) и правосторонним (14 человек) расположением опухоли. Контрольную группу составили 56 здоровых испытуемых. Все три группы были сопоставимы по демографическим признакам и уровню образования.

Для изучения процессов зрительного внимания были использованы три методики. В первой методике испытуемому на экране монитора последовательно предъявлялись расположенные в ряд триплеты картинок с инструкцией «внимательно на них посмотреть и запомнить». Время экспозиции каждого триплета – 10 секунд. Общая длительность презентации — 110 с. Вся презентация сопровождалась записью движений глаз испытуемого с помощью айтрекера (Eye Tribe, Дания). Подсчитывалось число зрительных фиксаций и общая продолжительность нахождения взора в каждой из трёх частей стимульных триплетов: левой, средней и правой.

Второй методикой была простая и достаточно распространённая методика «BellsTest» [6]. Бланк теста – лист формата А4 в альбомном расположении, где кроме целевых стимулов (колокольчиков) в псевдослучайном порядке находились и другие фигуры. От испытуемого требовалось как можно быстрее зачеркнуть все колокольчики. Фиксировалось время выполнения теста, количество пропусков целевого стимула и ошибочно зачеркнутых фигур. Тест не подвержен возрастным колебаниям в диапазоне 40–75 лет и почти не зависит от

текущих занятий испытуемого, например, от того, как много он пишет и читает в настоящее время [5].

Третьей методикой была авторская Методика оценки распределения внимания в зрительном поле [1]. Она заключалась в предъявлении на мониторе гомогенного поля со множеством точек. Экран разделен на четыре равные части. Испытуемый должен был показать, в каком поле, как ему кажется, точек больше. Статистический анализ всех данных проводился в среде R-studio.

Результаты. Данные айтрекинга показали, что у всех испытуемых длительность нахождения взора в центральной части триплета преобладала над длительностью в латеральных секторах. Однако при сравнении длительностей фиксации в латеральных частях экрана (левой и правой) между собой статистически значимых различий выявлено не было. Эти данные больных с компрессией полушарий отличаются от описанных ранее для данной методики результатов больных с очаговыми поражениями мозга, у которых паттерны неэффективных зрительных фиксаций регистрировались в контрлатеральном пораженному полушарию поле зрения [4].

По общему количеству допущенных в методике «BellsTest» ошибок результаты пациентов не отличались от показателей здоровых испытуемых. Однако количество ошибок в разных частях бланка и время, затрачиваемое на выполнение теста, свидетельствовали о разных стратегиях выполнения данного задания пациентами с левосторонней и правосторонней компрессией полушарий. Мягкая компрессия левого полушария приводила к утрированному проявлению последовательной (сукцессивной) стратегии просмотра тестового бланка: в его средней части ошибок было меньше, чем в латеральных областях, время выполнения задания значимо превышало таковое у здоровых участников исследования ($p=0,016$), обнаруживалась отрицательная зависимость количества ошибок от времени выполнения задания $r=-0,87$ ($p<0,001$). Мягкая компрессия правого полушария, напротив, приводила к утрированному проявлению симультанной стратегии восприятия и внимания: в средней части бланка ошибок было больше, чем в латеральных областях ($p=0,038$), время выполнения теста и число ошибок были независимыми переменными.

Симультанная стратегия восприятия акцентировалась у пациентов с правосторонней компрессией полушария и при выполнении третьей методики. Здесь результаты в подгруппе пациентов со сдавлением медио-базальных отделов правой височной доли совпадали с распределением пространственных выборов в подгруппе здоровых испытуемых – левшей.

В целом исследование показало, что в отличие от структурного повреждения нейрональной сети, её компрессия не сопровождается дефицитарной феноменологией. Общие показатели результативности тестов в обследованной выборке оставались в нормативном диапазоне. Однако специфика полушарного вклада в протекание психических процессов выступала более утрированно. У пациентов с левосторонним расположением опухоли специфичное для функциональной активности левого полушария сукцессивное, пошаговое, зависящее от временных параметров сканирование пространства обнаруживало себя значимым превышением времени выполнения тестов и появлением корреляционной зависимости между временем просмотра и обнаружением стимулов. Компрессия правого полушария, напротив, приводила к утрированному появлению симультанных особенностей восприятия, не обнаруживая зависимости ошибок от времени работы. Данные айтрекинга продемонстрировали различия в линии взора у больных с очаговой патологией и у пациентов с мягкой компрессией одного из полушарий: снижение числа и неэффективные паттерны зрительных фиксаций в контрлатеральном очагу поле зрения у первых, и отсутствие данной асимметрии – у вторых.

Резюме. Повреждение и компрессия нейрональных сетей сопровождаются разными поведенческими проявлениями. Мягкая компрессия полушарий меняет стратегию сканирования пространства, приводя к утрированному проявлению факторов межполушарного взаимодействия, при этом общая результативность выполнения заданий

остаётся в нормативном диапазоне. Описание мозговых механизмов формирования разной когнитивной феноменологии является важной диагностической задачей.

Литература

1. Каверина М.Ю. «Взаимосвязь количественных показателей в методиках, оценивающих пространственное распределение внимания». В кн.: «Третья Международная конференция по когнитивной науке». М., 2008, с. 280-281.
2. Лурия А.Р. Высшие корковые функции человека и их нарушения при локальных поражениях мозга. 2 доп.изд. М.: МГУ, 1969. 504 с.
3. Alekseeva A., Enikolopova E., Krotkova O., Danilov G., Galkin M. 2018 Dynamics of cognitive functions in patients with parasellar meningiomas undergoing radiotherapy // «Lurian Approach in International Psychological Science»/ J.Glozman, O.Vindeker (Eds.). KnELifeSciences, Netherlands, 2018. Doi:10.18502/kl.v4i8.3261 P. 42-48.
4. Krotkova O. A., Kaverina M. Y., Danilov G. V. Eye tracking and interhemispheric interaction in the distribution of spatial attention // *Human Physiology*. 2018. Vol. 44, no. 2., P. 175–182. DOI:10.1134/s0362119718020123
5. Paiva S.C.E., Viapiana V.F., Cardoso C.O., Fonseca R.P. Bells Test: Are there differences in performance between adult groups aged 40-59 and 60-75//*Dementia & Neuropsychologia*. 2017. Vol. 11. No 1. P. 40–47. Doi: 10.1590/1980-57642016dn11-010007
6. Strauss E., Sherman E.M.S., Spreen O. A compendium of neuropsychological tests, 3rd edition. N.Y.: Oxford University Press, 2006.

Кудряшов М.А.

ШИЗОТИПИЯ: ОБЗОР КОНЦЕПЦИИ ПОЛА МИЛА И ВОПРОСЫ ДИАГНОСТИКИ

Восточно-Европейский институт психоанализа
budgies@mail.ru

Ключевые слова: шизотипия, шизотаксия, диагностика

Kudryashov M.A.

SCHIZOTYPY: A REVIEW OF PAUL MEEHL'S CONCEPT AND THE QUESTIONS OF DIAGNOSTICS

East European Institute of Psychoanalysis, Saint Petersburg, Russia
budgies@mail.ru

Keywords: schizotypy, schizotaxia, diagnostics

Вопрос диагностики субклинических и малопрогрессирующих форм расстройств шизофренического спектра остается одним из наиболее важных как в клинической психологии и психиатрии, так и в повседневной практике психотерапевта. Диагностика шизотипического расстройства (ШТР) представляет особую сложность для клинициста, усугубляющуюся известной неопределенностью критериев постановки данного диагноза. Тем не менее, шизотипия представляется весьма эвристичным клиническим концептом, в поле исследований которого работают такие специалисты, как Минг Цуан и Стивен Фараон, в России – Анатолий Смулевич. Психопрофилактический потенциал концепта шизотипии состоит в том, что при его хорошей операционализации он может позволить выявлять в раннем возрасте индивидов, склонных к развитию шизофрении (напр., по «мягким» неврологическим признакам), и, в идеале, так организовывать их воспитание и жизненную траекторию, что риск развития у них болезни будет сведен к минимуму. Следует подчеркнуть, что шизотипия не является синонимом ШТР (хотя во многом с ним пересекается) и считается не столько «расстройством», сколько психической «конstellацией» (тем, что в российской