

ОСОБЕННОСТИ АГРЕССИВНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ У МУЖЧИНЫ, СТРАДАЮЩЕГО ЯЗВОЙ ЖЕЛУДКА

Для гастроэнтерологических расстройств в целом и для язвы желудка в частности одной из ведущих психопатологических проблем является проблема агрессивных тенденций. На примере мужчины 50 лет, страдающего язвой желудка, мы попытаемся выделить особенности проявления агрессивности, которые характерны для данной категории больных. Но сначала определимся с понятием «агрессивность». Мы исходили из понимания агрессивности Ж. Лаканом (Лакан, 1954/55), под которой будем понимать символический акт разрушения объекта, когда может быть разрушен не сам объект, а лишь его символический репрезентант.

Итак, обратимся к случаю. Мужчина 50 лет, вдовец, радиоинженер-конструктор. Имеет двоих детей, сына и дочь. Язвой желудка страдает с 1995 года, когда произошло ее прободение. В самом начале проведения исследования он заявил, что «знает язву досконально». С видом знатока, которого уже невозможно чем-либо удивить, пациент сказал, что язва возникает от нервного напряжения. Им были выделены пять факторов, которые в совокупности вызывают язву: 1) семейный (отношения с сыном и дочерью), 2) рабочий, 3) предварительное употребление алкоголя и неправильное питание, 4) маленькое недосыпание и 5) простуда или переохлаждение. Язва, по его мнению, проявляется только тогда, когда человек теряет внутренний самоконтроль, что и произошло с ним в 1995 году, когда страна переживала сложные времена. Последнее обострение язвы связывает с большой нагрузкой на работе, проблемами с сыном и неудовлетворенностью в сексуальной сфере. В понятиях Гармы (Garma,

1950), в данном случае период ремиссии прекратился из-за воздействия актуальных конфликтов — «внешней агрессии» (проблемы на работе) и «либидинозной агрессии» (проблемы с сыном), — которые усилили пищеварительную агрессивность Супер-Эго. В итоге клинические проявления язвы вновь возвратились. При этом сам пациент несколько раз повторял, что он «потерял внутренний контроль». В данном случае столкновение со сложными жизненными обстоятельствами вызвало усиленную желудочную реакцию по типу регрессивной, что свидетельствует о глубокой регрессии к оральному (пищеварительному, по Гарме) уровню. Агрессивные импульсы были направлены вовнутрь, спровоцировав приступ язвы.

В процессе проведения теста Сонди мужчина отпускал язвительные замечания и делал неуместные комментарии, стараясь таким образом продемонстрировать свои знания и некое превосходство (в частности, называл Сонди «сибирским валенком»). Такое поведение Гарма (Garma, 1950) назвал установкой на сарказм, т. е. на разрушение внешнего мира, подобно поглощению пищи. Кроме того, это является проявлением открытой словесной агрессии против психолога и процедуры исследования.

Во время клинико-психологического интервью пациент всячески подчеркивал свою активную, независимую позицию в жизни. Он акцентировал внимание на том, что занимал на работе руководящие посты, старался все планировать, всегда имел цель, к которой упорно стремился, и «постоянно держал контроль». Им было отмечено, что люди, которые ни к чему не стремятся, язвой не болеют. Складывалось впечатление, что достигнутые цели не приносили ему достаточного удовлетворения, а лишь являлись промежуточными пунктами для чего-то большего. Пациент с гордостью заявлял, что работал сутками и при этом чувствовал себя замечательно. Гарма (Garma, 1950) назвал это установкой на оральную

зависть, когда пациенты с язвой часто наблюдают с завистью за достижениями других. Их зависть — это желание получить то, что есть у других, подобно желанной пище, а также разрушить других людей из-за их больших способностей.

Если подводить промежуточный итог по вышесказанному, который будет основан только на результатах клинико-психологического интервью и общих впечатлениях от пациента, можно сказать следующее. Мужчина демонстративен, честолюбив, ставит перед собой цели, которых обычно добивается, стремится продемонстрировать свое превосходство, проявляет гетероагрессию и хочет все держать под контролем. Вместе с тем при столкновении с жизненными трудностями, которые не может разрешить, регрессивно реагирует на пищеварительном уровне (обострение язвы), из чего можно сделать вывод об оральной регрессии и инфантильности. Поскольку имеет место регрессивное реагирование, можно заключить, что подчеркнутая независимость и успешность — это защитные механизмы против незрелости Я. Такой тип язвенного больного называется гиперактивным.

Теперь обратимся к результатам проведенных методик, чтобы выявить еще ряд особенностей агрессивных проявлений у данного больного.

Для выявления направления агрессивности и ее источника была использована миокинетическая психодиагностика (МКП), субтест «Линеограммы» (Мира-и-Лопес, 2002). После обработки линеограмм, полученных в саггитальной плоскости, были получены следующие результаты: первичное отклонение левой руки положительное (+2), а правой — отрицательное (-2). Это говорит о том, что генотипически пациент предрасположен к гетероагрессии, но в процессе жизни он приобрел способность к аутоагрессии. Полученные данные (Л+П-) относятся к группе со стремлением к контролю над агрессивностью. Из

этого можно сделать вывод, что в обычной жизни пациент успешно контролирует свою агрессивность, но в сложных жизненных обстоятельствах он утрачивает контроль (что подтверждается анамнезом), вследствие чего приобретенная аутоагрессия начинает проявляться, вызывая обострение язвенной болезни.

Для выявления особенностей проявлений агрессивности на социальном уровне был использован Hand-тест (Курбатова, Муляр, 1996). По его результатам индекс $I = 0$, что указывает на то, что человек склонен к агрессии с теми, кого больше знает. Чужие люди как бы «нажимают на кнопку» механизма самоконтроля, и человек успешно справляется с агрессией. С близкими людьми контроль над агрессивными проявлениями ослабевает. Это говорит о том, что пациент склонен проявлять открытую агрессию по отношению к близким людям или тем, кого хорошо знает.

Тест Сонди (Собчик, 2007) был направлен на выявление направления агрессивных тенденций. По его результатам были обнаружены амбивалентные реакции фактора s ($s+_{-}$), что свидетельствует о такой особенности агрессивных проявлений, как тенденции к амбивалентному садомазохизму. Это означает, что у пациента есть стремление причинять боль партнеру и испытывать боль самому, чтобы полнее пережить наслаждение. На социальном уровне такая тенденция проявляется в том, что более сильному человеку пациент позволяет подчинять себя (зависимая позиция), но слабого будет мучить сам (проявление генотипической гетероагрессии).

Тест «Несуществующее животное и в кого оно превратится» был использован для раскрытия мифологических представлений о болезни. Он выявил желание выделиться, быть главным, успешным, но вместе с тем переживание того что всегда есть что-то, что ущемляет, мешает или не дает осуществить свое желание в полном объеме. Это может

свидетельствовать о защитной реакции против слабого Я и одновременно о жестоком Сверх-Я, которое ограничивает пациента.

В целом можно говорить о том, что у пациента выявляется приобретенная аутоагрессия, хотя генотипически он предрасположен к гетероагрессии. Имеет место установка на амбивалентный садомазохизм, что свидетельствует о вытесненном желании быть зависимым. На социальном уровне агрессивные тенденции направлены на хорошо знакомых людей. Аутоагрессивные тенденции, проявляющиеся при «потере контроля», вызывают обострение язвы. Открытые проявления вербальной агрессии в данном случае являются реакцией по типу компенсации вытесненных желаний быть

В.А. Попрядуха, О.Н.Шахматова
г.Екатеринбург, РГПТУ

ВЗАИМОСВЯЗЬ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО ИНТЕЛЛЕКТА И УСПЕШНОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В настоящее время мир становится все более технологичным, и, чтобы преуспеть в жизни, надо обладать развитым интеллектом. Эмоции отодвинулись на второй план. Воспитание чувств, которому уделялось так много внимания в XIX – XX века, потеряло свою актуальность. Еще недавно такие рассуждения казались логичными, но сейчас психологи видят серьезную ошибку.

В учебной деятельности студентам необходимо развивать эту способность, ведь от умения совладать с собой, быть логичным в своих эмоциях придает ему уверенности, адекватную оценку со стороны окружающих, при общении легкость взаимодействия, ясное изложение своих мыслей и многое другое.