Секция «Клиническая психология, психосоматика и психология телесности»

Оценка коротких интервалов времени при нормальном и патологическом старении.

Научный руководитель – Балашова Елена Юрьевна

Козлова Елена Константинова

Выпускник (специалист)

Московский государственный университет имени М.В.Ломоносова, Факультет психологии, Кафедра нейро-и патопсихологии, Москва, Россия $E\text{-}mail: lena \ adler@mail.ru$

Введение. В последние десятилетия происходит рост числа пожилых людей в популяции. Вместе с тем, исследователи отмечают рост частоты психических расстройств в позднем возрасте, в частности, депрессий. [1]. Депрессии становятся причиной снижения качества жизни, усугубляют течение соматических болезней, повышают риск социальной изоляции. Исследование когнитивных нарушений и особенностей при поздних депрессиях важно, так как они играют роль в хронификации заболевания с ухудшением прогноза и в повышении риска возникновения проявлений мнестико-интеллектуального снижения. Вместе с тем, одной из распространенных гипотез этиологии депрессии является гипотеза десинхроноза (нарушение цикла «сон-бодрствование», сезонных ритмов, изменение восприятия времени) [2]. В связи с этим представляет интерес изучение особенностей оценки коротких интервалов времени при депрессиях позднего возраста [3]. Материалы и методы. В исследовании добровольно приняли участие 188 условно психически здоровых лиц (возраст от 50 до 90 лет) и 115 больных депрессиями (F31, F32, F33 и др.) (клиника $\Phi \Gamma H V \ll H \Pi \Pi 3$ ») в возрасте от 50 лет до 81 года. Группы были разбиты на возрастные подгруппы и уравнены по основным социо-демографическим показателям. Большинство участников исследования были праворукими. Им предлагалось оценить длительность четырех коротких временных интервалов, включая ретест интервала 10 секунд. Интервалы предъявлялись в следующей последовательности: 10, 5, 15, 10 секунд. Обратная связь о точности оценивания интервала в процессе проведения методики не давалась. Проводился качественный и количественный анализ результатов, их статистическая обработка. Результаты здоровых лиц. С увеличением возраста несколько снижается точность оценок коротких интервалов времени и количество правильных оценок, возрастает частота переоценок. У женщин больше величина погрешности при переоценке или недооценке интервалов времени, чем у мужчин. Лица с высшим образованием демонстрируют меньшую величину погрешности при выполнении задания. Работающие лица позднего возраста дают большее количество точных ответов, меньшее количество переоценок и меньшую величину погрешности при переоценках или недооценках. Результаты повторного тестирования оказались лучше первоначального (за исключением лиц от 70 лет и старше). Результаты больных депрессией. У пациентов с расстройствами депрессивного спектра значимо чаще встречались переоценки интервалов, чем у контрольной группы, имел место меньший процент правильных оценок. В отличии от здоровых лиц позднего возраста, у пациентов с депрессиями не было выявлено значимых гендерных различий, различий по образовательному уровню и по социальному статусу. Результаты повторного тестирования были несколько хуже, чем первоначального, за исключением больных с биполярными аффективными расстройствами (F31). У больных с F31 (по сравнению с другими клиническими подгруппами) была достаточно высокая частота правильных оценок и меньше величины погрешностей. Погрешности при оценках интервалов были выше при обширной мозговой дисфункции (по данным нейропсихологического обследования).

Заключение. Сравнительный анализ оценок коротких интервалов времени позволяет говорить об ускорении течения субъективного времени у пациентов с депрессиями по сравнению со здоровыми лицами позднего возраста, об уменьшении влияния полученного до болезни образования на качество временной перцепции и о ряде других интересных тенденций.

Источники и литература

- 1) Гаврилова С.И. (ред.). Руководство по гериатрической психиатрии. М.: Пульс, 2011
- 2) Симуткин Г.Г. Искажение индивидуального времени как проявление десинхроноза при сезонных аффективных расстройствах // Социальная и клиническая психиатрия. 2000. Т. 10. № 3. С. 16–20.
- 3) Балашова Е.Ю., Микеладзе Л.И. Оценка временных интервалов и определение времени по часам при аффективных расстройствах в позднем возрасте // Вопросы психологии. 2015. № 3. С. 95-105.