Секция «Клиническая психология (патопсихология, психосоматика и психология телесности)»

О необходимости развития способности к ментализации у соматизирующих пациентов на примере работы с онкопациентами в психодинамическом подходе

Научный руководитель – Есина Светлана Владимировна

Пакилева Анастасия Павловна

Выпускник (магистр)

Московский институт психоанализа, Москва, Россия

E-mail: tornado1975@mail.ru

*«Если мы гоним проблему в дверь,
то она в виде симптома лезет в окно»*

Зигмунд Фрейд

Не смотря на прогресс медицинских методов диагностики и лечения, во всем мире наблюдается рост злокачественных новообразований. По данным Всемирной организации здравоохранения, в 2022 году во всем мире было выявлено 20 млн новых случаев рака, однако прогнозы ВОЗ показывают, что эта цифра вырастет на 77% и достигнет 35 млн к 2050 году [5].

При этом преобладающее большинство врачей лечит пациентов, не учитывая психологические факторы их состояний – в то время как, согласно статистическим данным, около 60-80% всех болезней (не только онкологического профиля) обусловлено психикой [2].

Хотя в последнее время психосоматике уделяется все больше внимания, мы видим сильно амбивалентное отношение как пациентов, так и специалистов к объединению лечения души и тела – врачи соматического профиля, не достигнув успеха в лечении, отправляют пациента к психиатру, и, наоборот, психолог, видя истоки душевного страдания клиента в соматических проблемах, считает, что психотерапия в таком случае не нужна.

Понятие психосоматики основано на взаимосвязи душевного и телесного в человеке: любая психическая травма имеет выражение в соматических реакциях, и в то же время каждое соматическое заболевание влияет на эмоциональную сферу.

В нашей работе показано психоаналитическое видение как феномена соматизации в целом, так и онкологического процесса в частности [4, 6]. Раскрывается взаимосвязь между способностью к ментализации, которая формируется в ранних детско-родительских отношениях, и соматизацией: чем ниже качество ментального функционирования, тем выше соматическая уязвимость субъекта.

В качестве теоретико-методологической основы мы использовали наработки французской и британской школ психосоматики. Согласно первой (П. Марти, М. Фэн, М. де М'Юзан и др.), эффективная ментализация определяется качеством предсознательного и защищает сому от болезней. Если качество предсознательного адекватно травмирующему событию, то субъект способен переработать его, не разрушившись психически или физически. В противном случае, если травма превышает возможности предсознательного, происходит дезорганизация в виде психоза или соматоза [7].

В рамках британской школы психоанализа (П. Фонаги, Э. Бейтман, М. Таргет) ментализация раскрывается через теорию привязанности: по мнению авторов, способность к ментализации развивается в процессе установления прочных и надежных объектных отношений со значимыми взрослыми в раннем опыте субъекта [1].

Интеграция подходов этих двух школ позволяет максимально полно исследовать качество объектных отношений и способность к ментализации у достоверно соматизирующих пациентов – онкопациентов – для дальнейшей психотерапевтической помощи.

Ментализация позволяет оперировать не самой реальностью, а ее репрезентациями в нашем сознании. Фантазируя, мы можем «проиграть» разные альтернативные исходы жизненных ситуаций, а также «перебрать» мотивы поступков других людей. Фантазирование и воображение являются осознаваемыми аспектами ментализации, в то время, как неосознаваемые аспекты ментализации протекают автоматически без нашего сознательного участия и имеют аффективную природу.

В отношениях с другими ментализация позволяет нам строить гипотезы относительно того, что думает и чувствует другой человек, и выбирать наиболее достоверные из них. Способность понимать чувства и поступки других и действовать исходя из этого понимания является залогом надежных доверительных отношений.

Этот навык приобретается в детстве во взаимоотношениях с доброжелательным рефлексивным взрослым. Если мама понимает потребности ребенка и адекватно отражает то, что с ним происходит, то он научается распознавать свои и чужие чувства и выражать переживания словами.

Согласно психодинамическому подходу, существует три способа разрядки аффекта: психическая переработка (или ментализация), отреагирование в действии и соматизация [3, 7].

В случае невозможности выразить эмоции вербально, ментальный способ разрядки аффекта будет заблокирован, и тогда патологическим образом будет затронут соматический аппарат. Этот процесс называется соматизацией.

Мы предполагаем (и это доказано практикой), что в биографии соматизирующих пациентов присутствует некая детская травма, проявляющаяся с одной стороны в ненадежном типе взрослой привязанности, а с другой стороны - в низкой способности к ментализации, которая проявляется в псевдо-ментализации (уверенность в прозрачности мыслей и чувств других людей, склонность к свертыванию и навешиванию ярлыков, конкретное мышление).

Такие пациенты безапелляционно заявляют, что знают мотивы, чувства и мысли других людей. Они отмечают события актуальной реальности, не придавая значения мотивам и внутренним состояниям других. Внешнее и внутреннее для них одинаково, нет различия между мыслью и убеждением с одной стороны и физической реальностью с другой.

В нашем докладе мы раскрываем особенности психического функционирования онкобольных и предлагаем метод развития их способности к ментализации, повышающий соматический отклик онкопациентов на медикаментозные, инструментально-аппаратные и хи-

психические методы лечения онкологии.

Доклад будет интересен специалистам, работающим в сфере психотерапевтической помощи онкопациентам, врачам психосоматического профиля, психоаналитически ориентированным психотерапевтам, а также учащимся со специализацией психоаналитическая психосоматика.

Источники и литература

- 1) Бейтман, Э. У., Фонаги, П. Лечение пограничного расстройства личности с опорой на ментализацию: практическое пособие [текст] / Энтони У. Бейтман. – М.: Институт общегуманитарных исследований, 2014. – 248 с.
- 2) Рождественский, Д.С. Психосоматика: психоаналитический подход: учебное пособие для вузов [текст] / Д.С. Рождественский. – Москва: Издательство Юрайт, 2023. – 235 с.
- 3) Смаджа, К. Оперативная жизнь. Психоаналитические исследования [текст] / Клод Смаджа / Пер. с фр. – М.: Когито-Центр, 2014. – 256 с.
- 4) Фрейд, З. По ту сторону принципа удовольствия [текст] / Зигмунд Фрейд. – ARCHIVE PUBLICA, 2024. – 98 с.
- 5) Всемирная организация здравоохранения: Прогнозируемый рост заболеваемости раком в период до 2050 г. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news/item/01-02-2024-global-cancer-burden-growing-amidst-mounting-need-for-services> (дата обращения:16.03.2025)
- 6) Лосски А.: Рак и идеальное Я. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://psyjournal.ru/articles/rak-i-idealnoe-ya> (дата обращения:07.03.2025)
- 7) Марти П.: Ментализация и психосоматика. [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://psychic.ru/articles/somatic/modern76.htm> (дата обращения:20.03.2025)