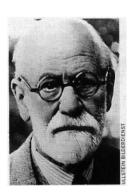
Психодинамические аспекты депрессивных расстройств

Хорст Кэхеле International Psychoanalytic University Berlin

Minsk 2011

Печаль и меланхолия Freud 1915



Печаль - это закономерная реакция на утрату любимого человека. Меланхолия проявляется сниженным настроением, снижением интересов к окружающему миру, потерей способности испытывать чувство любви, сниженной самооценкой, самообвинениями

Это долгая история.....

Freub 1917

Эти фамилии вы должны знать, хотя никто не жде, что

Они внесли большой вклад

вы это все прочтете

Klein 1935 Bibring 1953

Abraham 1924

Jacobson 1971

Bowlby 1980

Работа горя

Работа горя – это душевная работа шаг за шагом по снижению значимости людей и вещей

("убрать все либидо из связей с этим объектом"....

"Фактически ЭГО после завершения работы горя свободным и неугнетенным" (GW X, S.430)

Меланхолия

"Меланхолия связана с потерей объекта, который изъят из сознания. В отличие от горя, при котором ничто в потере не является бессознательным."

При меланхолии в отличие от реакции горя возникает исключительное снижение чувства Я, обеднение Я.

При реакции горя мир становится бедным и пустым, при меланхолии само Я" (GW X, S.431)

Karl Abraham 1924



Меланхолия – это архаическая форма горя

Работа горя у здорового принимает в более глубоких слоях также архаическую форму" (S.130)

Abraham, K. (1924). Versuch einer Entwicklungsgeschichte der Libido auf Grund der Psychoanalyse seelischer Störungen. Leipzig Wien Zürich, Int Psychoanal Verlag.

Жалобы это обвинения

Самообвинения — это обвинения объекта любви, которые от него переместились на собственное \mathfrak{A} .

Объяснение: реальная обида или разочарование приводит к нарушению объектных отношений; заетм следует идентификация Я с утраченным объектом

Потеря объект превращается в потерю Я.

Основа происходящего — это выбор объекта на нарциссической основе (O. Rank); утрата активизирует конфликт амбивалентности (конституционально или биографически укорененный)



Klein, M. (1935).

"A contribution to the psychogenesis of manic-depressive states." <u>.</u>

Dt: (1960) Zur Psychogenese der manisch-depressiven Zustände. Psyche-Z Psychoanal 14:256-283 **16**: 145-274.

Melanie Klein

Подчеркивает предиспозицию

Описывает депрессивную позицию как нормальную стадию развития; кто ее не достигнул at/bewältigt hat

Überwindung der Ambivalenz -Versöhnung von Gut und Böse

Sei es angeborenen (oraler Sadismus) oder aus gestörter massiver Ambivalenz gegenüber dem Liebesobjekt

Ernst Bibring

Тревога как опережающая реакция перед событием # депрессия - реакция после события

Это циркулярное взаимодействие объясняет сочетания тревожных и депрессивных расстройств в клинике

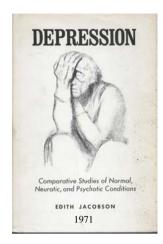
Bibring, E. (1953). The mechanism of depression. In T. Greenacre Ed) <u>Affective Disorders</u>. New York, International Universities Press.

Джон Боулби. Привязанность и депрессия



В 3 томе трилогии "Утрата – печаль и депрессия" Боулби подробно описывет генез депрессивных расстройств (1980)

Его заслугой является признание роли утраты объекта привязанности в первые годы жизни как факторы развития психических расстройств.



Jacobson, E. (1977). Depression. Eine vergleichende Untersuchung normaler, neurotischer und psychotischdepressiver Zustände, Suhrkamp.

Edith Jacobson

EJ развивает теорию нормальной, невротической, пограничной и психотической депресии, теорию психопатологии депресии

Sie untersucht das Schicksal der Selbstund Objektrepräsentanzen под влиянием ранних защитных механизмов – расщепления, идеализации, проекции, интроекции, проективной идентификации отрицания, всемогущества и обесценивания

Джон Боулби:

«значимым для развития эмоциональных расстройств является интенсивность чувств в свзяи с развитем отношеия индивидуума и объекта его привязанности. Если эти отношение протекают хорошо, тогда они сопровождаются чуством радости и и ощущением безопасности. Если такие отношения прерываются, то развивается горе и депрессия.

Формирование отношений привязанности во взрозлом возрасте в высокой степени зависит от тех отношений привязанности, которые были в родительской семье.

1995: Elternbindung und Persönlichkeitsentwicklung. Dexter Verlag. Heidelberg.

И далее....

"Исходя из понятия "inner working model, ребенок, родители которого его поддерживают, развиввает модель себя, что он цене и ему могут помогать. В зеркале родительской реакции он ощущает, что его любят. Если родители игнорируют ребенка угрожают его покинуть, то ребенок считает что он не достоин любви. В самых выраженных случаях низкая самооценка трансформируется в чувство беспомощности, которое играет роль в развитии депрессии (Buchheim 2003).



Sidney J. Blatt

Различает феноменологически 2 типа депрессий

- а. Глубокое чувство утраты и одиночества анаклитический тип
- b. Сниженная самооценка интроективный тип

Blatt, S. J. (2004). <u>Experiences of Depression. Theoretical, clinical and research perspectives</u>. Washington, D C, American Psychological Association.

Формы привязанности и депрессивные расстройства

- Лонгитюдные исследования подтверждают, что утрата способствую развитию депрессии
- Неадекватная поддержка после утраты объекта привязанности способствует удвоению этого эффекта
- В связи с разнородностью группы депрессивных расстройств (Большой депрессинвый эпизод, дистимия) данные AAI (ненадежный паттерн/ непроработанный паттерн) гетерогенные

Depressive Experience Questionaire

66 пунктов, 500 женщин и 160 мужчин – студентов колледжа

3 фактора, стабильных при split half retest

Фактор 1: Зависимость

Фактор 2: Самокритика

Faktor 3: Эффективность

DEQ Фактор 1 Зависимость

- 1. I often think about the danger of losing someone who is close to me
- 2. After an argument I feel very lonely
- 3. I am very sensitive to others for signs of rejection
- 4. Being alone doesn't bother me at all (reverse)
- 5. I worry a lot about offending or hurting smeone who is close to me

DEQ Factor 3 Efficacy

- 1. I have many inner resources (abilities, strength)
- 2. Other people have high expectations of me
- 3. I set my personal goals and standards as high as possible
- 4. I am a very independent person.
- 5. What I do and say have a very strong impact on those around me

DEQ Factor 2 Self-Criticism

- 1. There is a considerable difference betwen how I am now and how I would like to be
- 2. I often feel guilty
- 3. The way I feel about myself varies: There are times when I feel extremly good about myself and other times when I see only the bad in me and feel like a total failure
- 4. Often, I feel I have disappointed others.
- 5. I often find that I don't live up to my own standards or ideals

Психометрические качества теста

Sehr stabile Faktoren, hohe interne Konsistenz und substantielle Test-Retest Reliabilität

(Zurof, Quinlan, Blatt 1990)

Deutsche Replikation

304 здоровых и 404 психосоматических пациента

Структура факторов подтвердилась в неклинической группе

Beutel, M. et al. (2004). Abhängigkeit und Selbstkritik als psychologische Dimensionen der Depression - Validierung der deutschsprachigen Version des "Depressive Experiences Questionaire." Zeitschrift für Klinische Psychologie, Psychiatrie und Psychotherapie.

Депрессивный основной конфликт

(Rudolf 1993)

Личностная организация на переходе между патологией развития и конфликта

Центральная тема:

Борьба за автономию и регрессивное погружение в зависимость

Конфликт автономия-зависимость

Относительно зрелые объектные отношения, тоска и разочарование

Защитные механизмы – идеализация и обесценивание

Психоаналитическая диагностика развития и структуры

- Низкий уровень: пограничный
- Средний уровень: депрессия
- Невротический уровень: классические неврозы
- Зрелый уровень: реактивные расстройства
- Ermann, M. (2004). Psychosomatische Medizin und Psychotherapie. Stuttgart, Kohlhammer.

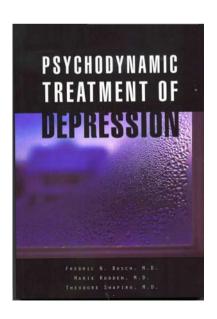
Вывод

Психоаналитики рассматривают депрессивные расстройства в связи с процессам развития

- а) способность формировать дифференцированное интегрированное реалистичное чувство Я и идентичность
- b) способность выстраивать удовлетворяющие межличностные отношения

Вывод

Психопатологические расстройства как депрессия не рассматриваются как четко отграниченные заболевания а как нарушения развития и адаптации, при помощи которых личность пытается преодолеть выраженные и тяжелые разрывы нормального психического развития преодолеть. Депрессия рассматривается в меньшей степени как болезненное состояние, скорее как процесс, которые течет в зависимости от внешних и внутренних обстоятельств



Beck's Cognitive Therapy

Klerman's Interpersonal Therapy

Luborsky´s Supportive-Expressive Therapy

Busch, F. N., M. Rudden, et al. (2004). Psychodynamic Treatment of Depression. Washington, DC, American Psychciatric Publishing.

Интеграция

Taylor (2010) развивает интегративную меодель объяснения депрессивных заболеваний, в которой используются психоаналитические исследования из области психологии влечений, эго-психологии, психологии объектных отношений и теории привязанности.

Taylor D (2010) Das Tavistock -Manual der psychoanalytischen Psychotherapie

unter besonderer Berücksichtigung der chronischen Depression. Psyche

Z Psychoanal 64: 833-861

Evidenz für psychodynamischpsychoanalytische Therapie

Kurztherapie:

Leichsenring, F. (2001).

"Comparative effects of short-term psychodynamic psychotherapy and cognitive-behavioral therapy in depression: a meta-analytic approach."

Clinical Psychology Review 21: 401-419.

Langzeittherapie:

Huber, D., G. Klug, et al. (2001). Die Münchner Prozess-Outcome Studie - Ein Vergleich zwischen Psychoanalysen und psychodynamischen Psychotherapien unter besonderer Berücksichtigung therapiespezifischer Ergebnisse. In U. Stuhr, M. Leuzinger-Bohleber and M. Beutel. Stuttgart, Kohlhammer: 260-270.